# 様式

表面

首里城地区内施設及び首里城公園

次期（令和８年度以降）指定管理者公募に関するサウンディング型市場調査

**サウンディング・エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）構成法人名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。※サウンディングは、次の期間のうち午前10時～午後５時（終了時刻）に実施いたします（土曜・日曜・祝日を除く）。１回目：令和６年８月19日（月）～８月30日（金）２回目：令和６年９月17日（火）～９月30日（月） |
| 第１希望 | ＿月＿日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 第２希望 | ＿月＿日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 第３希望 | ＿月＿日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ４ | 事業者名の公表の可否 | □公表して良い□公表しないで欲しい |

※エントリーシート受付後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）。

※サウンディングに出席する人数は、１グループにつき５名以内として下さい。

※サウンディング調査にご参加いただいた事業者様には、グループの組成を促進するため事業者間での事業者名の公表を予定しています。事業者名の公表・非公表の可否について、希望される箇所にチェックして下さい。

裏面に続く

**事前ヒアリングシート**

裏面

対話を円滑に進めるために、事前ヒアリングシートへの記入にご協力お願いします。

**１　事前アンケート（該当する箇所を〇又は記入（自由記述）して下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **アンケート** |
| １ | 質問：今回のサウンディング型市場調査の実施を知った方法を教えてください。回答：県ホームページ・新聞・県公式SNS・PPP関連サイト・その他（　　　　　　　　） |
| ２　 | 質問：首里城公園の管理運営を指定管理制度を活用していることを知っていたか。回答：知っていた　・　知らなかった |
| ３ | 質問：事業参加へのご意向をお聞かせください。回答：参加したい・検討中・関心はある・その他（　　　　　　　　　） |
| ４ | 質問：事業参入にあたり障壁と思われる事項（応募者が少ないと思われる要因）回答：（自由記述） |

**２　対話を求める項目（興味のある項目）のチェック欄に〇を付けてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **チェック** | **サウンディング項目** |
| 公募方法 |  | * 公募の周知方法（広報媒体）
 |
|  | * 公募の期間（募集要項の公表から申込期限までの期間）
 |
|  | * 応募にあたり必要な情報（提供して欲しい情報等）
 |
| 公募資格要件 |  | * 県内要件（県内に主たる事務所又は事業所を有すること）
 |
|  | * 業務実績要件
 |
|  | * 人員要件
 |
| インセンティブ・業務内容等 |  | * インセンティブ（利用料金制、歩合納付金、指定管理更新制、報奨制度、次期指定管理公募時の優先評価等）
 |
|  | * 指定管理期間（３年、５年、その他）
 |
|  | * 指定管理者の業務（条例に定める業務等）
 |
|  | * 県と指定管理者のリスク分担
 |
|  | * 入場料金、開園時間、普及啓発業務、行催事等
 |
|  | * 自主事業について（首里杜館レストラン、売店、カフェ、自動販売機等）
 |
| 防火防災業務関係 |  | * 防火・防災業務の仕様化及び実費精算の仕組み
 |
|  | * 防火・防災業務体制の強化等に関する取組み
 |
|  | * 防火・防災業務に求められる人的要件（資格等）
 |

※対話を円滑に進めるため事前に関心のある項目を把握するものであり、チェックした項目に対話が限定されるものではございません。