1. **担当者情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名・事業者名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 担当者 | 部署名 |  | | | |
| 氏　名 | ふりがな |  | | |
|  | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  |
| Eメール |  | | | |

1. **対話の希望日（希望順に1～5までの数字をご記入ください。）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10:00～11:00 | 13:30～14:30 | 15:00～16:00 | 16:30～17:30 |
| 2月13日（火） |  |  |  |  |
| 2月14日（水） |  |  |  |  |
| 2月19日（月） |  |  |  |  |
| 2月20日（火） |  |  |  |  |

1. **参加予定者 ※最大5名**  
   **（複数団体で参加する場合は団体名（事業者名）も記入してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| （団体名）・部署名・役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **希望対話**（希望箇所（　）に○をしてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取手ウェルネスプラザ・ウェルネスパーク | | |
|  |  | 管理運営について |
|  |  | ネーミングライツについて |
|  |  | その他 |
| サイクルステーションとりで | | |
|  |  | 自転車駐車場施設の管理運営方法について |
|  |  | 収益をあげるための方策について |
|  |  | その他 |
| 取手ウェルネスプラザ・ウェルネスパーク及びサイクルステーションとりで | | |
|  |  | 両施設の一体的な管理運営について |

1. **意見・提案等の概要**

個別対話では、主に実施要領記載の「意見を求めたい事項」について伺います。当日の対話を円滑に進めるため、上記の希望対話を選択してもらうほか、意見・提案の概要や市に対して確認したい事項をご記入ください。（別紙可）

* 対話が前提となりますので、内容を箇条書きにしていただく程度でも結構です。

|  |
| --- |
|  |

**申込期限と申込方法**

申込期限　令和6年2月7日（水）

申込方法　電子メールにて、件名を「サウンディング型市場調査個別対話申込」とし、

この申込書を添付の上、以下のアドレス宛にお送りください。

メール送信の際は、必ず**開封確認の設定**をお願いします

wellness@city.toride.ibaraki.jp

**日程の確定と連絡**

対話の日程は、決定次第メールにてご連絡します。申込順に優先して決定しますので、申込みの時点で第5希望までの日程が既に埋まっていた場合は、空いている日程についてご連絡いたします。