

周南市 道の駅ソレーネ周南リニューアルに関する
民間サウンディング調査 調査票

事業者名： _____

代表者名： _____

担当者所属・氏名： _____

担当者連絡先（電話番号）： _____

事業者名公表の可否： 公表可 公表不可

※記入欄は適宜調整して使用ください

※公表可・公表不可および各該当番号を○で囲んでください

I. 導入機能、施設規模、ゾーニング計画（事業概要書 P.9～13、15～16）について、ご意見があればご記入ください。	公表可 公表不可
II. 施設ごとの整備・運営パターン、事業範囲（事業概要書 P.14）について、ご意見があればご記入ください。	公表可 公表不可
III. 概算事業費（事業概要書 P.17）について、ご意見があればご記入ください。	公表可 公表不可
IV. リニューアルで適用が想定される以下の事業手法（事業概要書 P.18）について、第1希望から第3希望までご回答ください。あわせて、各希望の方式に係るご意見を具体的にご記入ください。また、対応が難しい事業方式と、それらに係るご意見をご記入ください。	公表可 公表不可
①DBO ②DB+指定管理（指定管理者先行公募型） ③従来方式	
第1希望 : ()	ご意見：
第2希望 : ()	ご意見：
第3希望 : ()	ご意見：
対応が難しい：()	ご意見：

XII. その他ご意見がありましたらご自由にお聞かせください。

公表可

公表不可

- ・行が不足する場合は、適宜行を増やしてご記入ください。
- ・補足する資料があれば提出も可能です。

～ご回答いただき、ありがとうございました～