様式２

【郡山市更生園民間活力（PPP/PFI）導入可能性調査にかかるサウンディング調査】

調査シート

シートの回答者について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グル―プの場合の構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |

調査回答欄

|  |
| --- |
| 本回答をもとに、ヒアリングで詳細を伺います。※回答欄は必要により調整してください。別紙でご用意いただいても構いません。※回答が難しい項目については空欄でも構いません。 |
| ①　本事業への**参加意思**はありますか。（必須項目）【ご意見・考え方等】 |
| ②-1ご担当いただける**事業範囲**についてお答えください。（必須項目）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業範囲 | ○/△/× |
| 設計 |  |
| 建設 |  |
| 維持管理 |  |
| 障害福祉サービス運営 |  |
| 子育て支援サービス運営 |  |

【ご意見・考え方等】 |
| ②-2　自社では対応不可であるが**、他事業者と連携することで対応可能**となる事業についてお答えください。（必須項目）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業範囲 | ○/△/× |
| 設計 |  |
| 建設 |  |
| 維持管理 |  |
| 障害福祉サービス運営 |  |
| 子育て支援サービス運営 |  |

【ご意見・考え方等】 |
| ③ 本事業の**事業性を高めるアイデアについて**ご意見をお聞かせください。（必須項目）（例：地域交流スペースの整備、保育園との交流スペースの整備）【考え方・ご意見等】 |
| ④ **付帯施設（事業者提案施設）へのアイデアについて**ご意見をお聞かせください。（任意）【考え方・ご意見等】 |
| ⑤ 本事業では下記の**スキーム**を検討しています。各スキームについてご意見をお聞かせください。（任意）

|  |  |
| --- | --- |
| DB＋O方式 |  |
| PFI（BTO方式） |  |
| 民設民営方式 |  |
| その他事業手法について |  |

 |
| ⑥ 本事業における、**事業期間**について、何年程度が望ましいかご意見をお聞かせください。（必須項目）【考え方・ご意見等】 |
| ⑦　事業実施にあたって**郡山市に期待する支援や配慮してほしい事項**があればお聞かせください。（任意）【考え方・ご意見等】 |
| ⑧　その他本サウンディングで確認したい事項があればお聞かせください。（任意）【考え方・ご意見等】 |