（様式３）

　　年　　月　　日

川南町長　様

所　　在　　地

商号又は団体名

代 表 者 氏 名

電　話　番　号

メールアドレス

（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

伊倉浜自然公園及び付属施設のトライアル・サウンディングに伴う実績報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１）提案事業の名称 | | |
|  | | |
| （２）事業実施概要 | | |
|  | | |
| （３）実施日 | | |
|  | | |
| （４）暫定利用中の延べ利用者数 | | |
| おおむね　　　　　　人 | | |
| （５）事業の採算性（利益がでるか） | | |
| 評価 | （高い）　　５　・　４　・　３　・　２　・　１　　（低い） | |
| 評価の理由 |  | |
| （６）市場性（ニーズが見込めるか） | | |
| 評価 | （高い）　　５　・　４　・　３　・　２　・　１　　（低い） | |
| 評価の理由 |  | |
| （７）対象施設で事業を本格実施する上での課題（できるだけ詳しくご記入ください。） | | |
|  | | |
| （８）対象施設の有効活用に必要と考える行政支援 | | |
|  | | |
| （９）事業者として望ましい事業方式（契約形態、貸付期間等） | | |
|  | | |
| （10）対象施設での事業実施が有償の場合の利用意向、使用料 | | |
| 有償の場合の利用意向 | | □ 利用したい  □ 利用したくない |
| 適当と考える使用料 | | * １日単位　　　　　　円程度（　　時から　　時まで） * 時間単位　　　　　　円程度（　　時間ごと） |
| （11）その他全般について（自由記載） | | |
|  | | |