

市民総合交流拠点施設内のカフェ運営に関する  
サウンディング型市場調査  
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				
	担当者	氏名			
		所属企業 ・部署名			
E-mail					
TEL					
2	希望日時を第3希望まで記入してください。(7/23~8/23)				
	【第1希望】 月 日( )	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時	
		<input type="checkbox"/> 何時でもよい			
	【第2希望】 月 日( )	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時	
	<input type="checkbox"/> 何時でもよい				
【第3希望】 月 日( )	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時		
	<input type="checkbox"/> 何時でもよい				
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※ 調査の実施日時及び場所は、電子メールにて御連絡します。

※ 出席する人数は、3名以内としてください。

**【事前の確認事項】**

(記入にあたっての留意事項)

- 1 サウンディング調査の際は、貴社の事業概要について御説明お願いいたします。なお、資料のスライド投影等が必要な場合には、サウンディング調査実施日の1週間前までに御連絡ください。
- 2 提案内容を説明する際に必要となる資料等がございましたら、本シートとあわせ所定の期日までにPDF形式によりEメールにて送付してください。  
メールの総データ容量は、3MB以下にしてください。容量を超えた場合は、分割し送付してください。
- 3 サウンディング調査当日に参考資料等を追加で配布する場合には、貴社の参加人数を除き5部程度、あらかじめ印刷したものを御用意ください。
- 4 シートへの回答は、可能な部分のみ記入をお願いします（すべての項目に記入する必要はありません）。

**1. 運営している飲食店について**

(1) 貴社の運営している飲食店の業態について可能な範囲で御説明下さい  
※複数業態がある場合は、代表的な業態や、現在出店を検討している業態にて御回答をお願いします。

店名：

業態：

ターゲット層：

客単価：

コンセプト：

**2. 新規出店の条件について**

(1) 新規出店の際の条件について御回答をお願いします。

エリア：

店舗面積：

席数：

賃料：

必要な設備（厨房設備等）：

その他：

**3. 参入の意向や市場性について**

(1) カフェの運営事業者を公募した場合、参入の意向について該当するものを選択してください。また、その理由についても御回答をお願いします。

強く希望する    希望する    興味がある    希望しない

-----  
【回答の理由】

(2) 市場性はあると思いますか。

ある    少しある    あまりない    ほとんどない

その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )

-----  
【回答の理由】

(3) 公募の検討に必要な期間はどのくらいですか。
( ) か月程度
(4) 契約年数は何年が望ましいと考えますか。
( ) 年程度
(5) 公募の際に必要な資料があれば御回答をお願いします。
【具体的に】
(6) 公募条件について御意見などがあれば御回答をお願いします。
<b>4. 本件全般に関する昭島市への要望等、提案や課題、問題点等について</b>
(1) 本件全般について、本市に対する要望、貴社が考える提案や課題、問題点等がありましたら御回答をお願いします。

以上