（様式５）

令和　年　月　日

阿南市長

所在地

名　称

代表者

連絡先

阿南市トライアル・サウンディング

実績報告書

（１）提案事業の名称

（２）利用者名

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者等 |  |
| 協力事業者等有 □無 □ |  |
|  |

（３）暫定利用中の利用者数（延べ人数）

　　　おおむね　　　　　　　　人程度

（４）事業採算性、安定性、市場ニーズの感触

（５）対象施設で事業を本格実施する上での課題

（６）事業者として望ましい事業方式（契約形態、貸付期間等）

（７）対象施設の有効活用に必要と思われる行政支援

（８）対象施設で事業の本格実施が可能となった場合の利用意向

（９）その他トライアル・サウンディング全般について（自由記載）