

(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 <input type="checkbox"/>	
無 <input type="checkbox"/>	

(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な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）

--