

施設利活用相談票

| | | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|--|
| 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 | | | | |
| 電話 | | | | |
| 2 | 利活用を希望する施設を選択してください。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 鳩原小学校 <input type="checkbox"/> 鳩原幼稚園 <input type="checkbox"/> 福浦小学校 <input type="checkbox"/> 福浦幼稚園 <input type="checkbox"/> おだか保育園 | | | |
| 3 | 利活用の内容について、下記に記入ください。(回答項目は任意) | | | |
| | ①どのような事業展開（コンセプトや概要、活用イメージ等）が考えられますか。 | | | |
| | ②上記の事業展開をする場合、利用形態（買取・賃貸等）は何が考えられますか。 | | | |
| | ③地域に対する影響（貢献等）への考えや可能な取り組みはありますか。 | | | |
| 4 | 相談の希望場所、希望日、時間を記入してください。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 南相馬市役所 <input type="checkbox"/> テレビ会議 | | | |
| | 第一希望 | 希望日 | 希望時間 | |
| | 第二希望 | | | |

連絡先：南相馬市公有財産管理課
 電 話：0244-24-5405 e - mail：koyuzaisan@city.minamisoma.lg.jp