

## 個別対話アンケートシート（三宝水再生センター北側用地）

堺市上下水道局 下水道施設部 下水道施設課 宛

TEL番号 072-229-1725

FAX番号 072-229-1800

メールアドレス geshi@city.sakai.lg.jp

名称または氏名	
所在地（住所）	
所属	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

項目	想定される用途・業種及び活用コンセプトについて
提案	

  

項目	想定される契約期間について
提案	

  

項目	貴社想定の間数・建築規模等について
提案	

項目	貴社想定 of 施設配置・動線等について
提案	
項目	本事業の效果や参加意欲を高めるアイデア等について
提案	
項目	本事業への参画にあたっての懸念事項・条件等について
提案	
項目	その他、対象地の活用に係る市への質問・要望・提案等について
提案	

※記入スペースが足りない場合は適宜枠の幅を調整してください。