

鈴鹿市内におけるサテライトオフィス等の整備運営に関する
サウンディング型市場調査調査票

法人名： _____

担当者氏名： _____

所属部署： _____

Eメール： _____

電話番号： _____

※すべての項目についてご提案をいただく必要はありませんので、可能な範囲でご記入ください。

1. 貴社の技術や実績について

(サテライトオフィス等の設置運営に際して活用できる技術や実績)

- レンタルオフィス運営実績あり _____ 拠点
- コワーキングスペース運営実績あり _____ 拠点
- 市内の建物を所有又は管理委託を受けている _____ 棟

・その他の実績

(類似する事業の実績やサテライトオフィス等の運営受託・フランチャイズ展開の実績等)

2. サテライトオフィス等の設置・運営に向けた関わり方について (複数選択可)

(1) サテライトオフィス等の設置・運営に向けてどのような関わりを希望されますか。

- 所有物件を整備・自ら運営 (フランチャイズを含む)
- 所有物件を整備, 運営を委託
- 賃貸する物件を整備・自ら運営
- 運営の受託が可能 (フランチャイズを含む)
- 所有物件をシェアハウスとしての活用に提供可能
- その他 (_____)

3. サテライトオフィス等についての事業提案

事業コンセプトや施設 PR に関する提案など, サテライトオフィス等の設置運営に関して幅広いアイデアを募集します。

4. 課題と要望について

(事業実施にあたっての課題や懸念事項, 行政に期待する支援や配慮してほしい事項等)

5. その他 (自由意見)

各項目の記入スペースが不足する場合は, 記入スペースを任意の大きさに広げていただくか, 別紙 (任意様式) に記入してください。

■提出先: sangyoseisaku@city.suzuka.lg.jp

鈴鹿市産業振興部産業政策課企業立地推進グループ 宛

調査へのご協力ありがとうございました。