山口きらら博記念公園

トライアルサウンディング

応　募　様　式　集

令和７年７月

様式１

山口きらら博記念公園トライアルサウンディング

質　問　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　　　問　　　者 | 法人・団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者指名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 質　　問　　内　　容 |  |  |

様式２

山口きらら博記念公園トライアルサウンディング提案書

山口県知事　村岡　嗣政　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（又は商号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

山口きらら博記念公園トライアルサウンディング実施要領に基づき、トライアルサウンディングを実施したいので、関係書類を添えて提案します。

〈基本情報〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 |  | | |
| 連絡先 |  | FAX番号 |  |
| Email |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 社員数もしくは団体の所属人数 |  | | |
| 事業概要 |  | | |
| ＰＲ | URL：  SNSアカウント： | | |

　実施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日程 | 月　日(　)　～　月　日(　) | 実施日数 | 日 |
| 実施内容 | ※イメージ図、写真等があれば添付してください。  （別紙でも構いません。） | | |
| 実施時間 | 時開始　　　　～　　　　　時終了 | | |
| 利用希望施設 | 休憩棟A　・　休憩棟B  【他事業者との同時実施可否：可・否】 | | |
| 提案者が  持込む機材等 |  | | |
| 運営体制 |  | | |
| 収支見込  （単位：千円） | 収入〔売上：　　　　　　　　　　　　　　　　　千円〕  支出〔人件費：　　　　千円　　その他：　　　　千円〕  収支　　　千円    ※想定できる範囲でご記入ください。 | | |

様式３

誓　約　書

山口県知事　村岡　嗣政　様

私は、山口きらら博記念公園トライアルサウンディングの実施に当たり、山口

きらら博記念公園トライアルサウンディング実施要領を確認し、実施要領に定め

る応募条件を満たしていること、及び、添付資料の内容は事実と相違ないことを

誓約します。

　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　名称（又は商号）

　　　　　　　　　　　　　　代表者名