**＜旧看護師宿舎等３敷地の利活用に関するサウンディング型市場調査＞**

**【 別紙４－１ 】**

**提　　案　　書**

**【旧看護師宿舎】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | 代表事業者 | 企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 担　当　者 | 企業名 |  |
| 部署名 |  |
| 職氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| （ア）事業手法について | ①事業スキーム | | |
|  | | |
| ②管理運営体制 | | |
|  | | |
| ③事業期間 | | |
|  | | |
| ④収支計画（資金調達、大学の費用負担、大学への土地賃借料等） | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| （イ）大学が必要とする施設について | ①整備可能な施設 |
|  |
| ②具体的な整備内容（規模等） |
|  |
| （ウ）事業者からの提案施設について | ①提案施設 |
|  |
| ②具体的な整備内容（規模等） |
|  |
| （エ）その他 | ①運営開始までの整備スケジュール |
|  |
| ②大学に対する要望等 |
|  |

※「(ｲ) 大学が必要とする施設について」は必ず提案してください｡その他の項目については可能な範囲で提案してください。

※枠の高さは適宜変更して使用してください。

**提出先：札幌医科大学事務局管財課主査（施設管理）**[**kanzai@sapmed.ac.jp**](mailto:kanzai@sapmed.ac.jp)