

「奈良市シェアオフィス」の設置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 (「奈良市シェアオフィス」の設置運営に際して活用できる技術や実績)	
<input type="checkbox"/> レンタルオフィス運営実績あり _____ 拠点 <input type="checkbox"/> コワーキングスペース運営実績あり _____ 拠点 <input type="checkbox"/> 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 (シェアオフィスに類似する事業の実績やシェアオフィスの運営受託・フランチャイズ展開の実績、など)	
2. 「奈良市シェアオフィス」の設置・運営に向けた関わり方について (複数選択可)	
(1) 「奈良市シェアオフィス」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。	<input type="checkbox"/> 所有物件を整備・自ら運営 (フランチャイズを含む) <input type="checkbox"/> 所有物件を整備、運営を委託 <input type="checkbox"/> 賃借する物件を整備・自ら運営 <input type="checkbox"/> 運営の受託が可能 (フランチャイズを含む) <input type="checkbox"/> 所有物件をシェアオフィスとしての活用提供可能 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
3. 「奈良市シェアオフィス」設置運営事業者募集要領 (案) 概要について (各自由意見 例: 各種要件、補助率、補助対象経費、スケジュールの見直し要望など)	
(1) 応募資格について	
(2) 不動産要件について	
(3) 設備要件 (フロアプラン及びハード) について	

(4)設備要件（ソフト）について	
(5)シェアオフィス設置運営に対する補助について	
(6)事業スケジュール案について	
(7)その他事項について	
4. 「奈良市シェアオフィス」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、シェアオフィスの設置運営に関して幅広いアイデアを募集します）	
5. 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）	
6. 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：ricchi-nara@city.nara.lg.jp 奈良市産業政策課企業誘致係 宛

調査へのご協力ありがとうございました。