

吉野川市トライアル・サウンディング 実績報告書

事業者名	所在地： 団体名： 代表者氏名：
事業名称	
事業内容	
開催日程	令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）まで （ 日間）
参加者数 (延べ人数)	人程度
事業実施に 要した費用	円 内訳：
事業実施に より得た収入	円 内訳：
事業の 周知方法	
事業効果に 対する所見	※ 市場ニーズ、安定性、事業採算性等の感触を記載してください。

※ 「事業実施に要した費用」及び「事業実施により得た収入」の欄は、収支が発生した場合のみ記載する。

事業実施に おける課題	※ 対象施設で事業を実施する上での課題を記載してください。
事業実施に 有効な支援	※ 対象施設の有効活用に必要なと思われる行政支援を記載してください。
利 用 意 向	※ トライアル・サウンディング中は施設使用料を無料としていますが、本格実施が可能 となり、有償となった場合でも利用したいか記載してください。
そ の 他 (自由記載)	

※ 以上の内容に関して、別途ヒアリング等を行う場合がありますのでご協力ください。