サウンディング調査シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名（グループ名） |  | 提出年月日 | 令和5年　　月　　日 |
|  |
| （１）火葬場運営サービスの向上について |
| ① 葬儀形態多様化の実態について |
|  |
| ② 火葬場に求められる利用者サービスについて |
|  |

|  |
| --- |
| （２）火葬場施設利用の拡充について |
| ① 火葬のタイムスケジュール等について |
|  |
| ② 施設の現状を踏まえた課題等について |
|  |

|  |
| --- |
| （３）火葬場運営経費の縮減等について |
| ① 運営経費縮減について |
|  |
| ② 新たな事業展開における収入増について |
|  |

|  |
| --- |
| （４）指定管理者制度の導入について |
| 1. 指定管理者の募集条件や評価項目について
 |
|  |

|  |
| --- |
| （５）その他 |
| ①貴社（グループ）ならではのノウハウなど、特に伝えたいことがあればご記入下さい。 |
|  |

ご協力いただきありがとうございました。