

相談事前問診票

1. 事業名：仮称で可
2. 事業主体：〇〇市
3. 事業箇所：〇〇県〇〇市〇〇字〇〇〇
4. 事業分野：対象施設をP F I 法第2条から選択
5. 事業概要
 - ・ 事業の目的、必要性
 - ・ 検討中の対象施設の内容、計画規模や諸元、立地条件
 - ・ 概略事業費、事業期間 等
6. 現在までの検討経緯
 - ・ P F I 方式導入可能性の検討開始時期及びそのきっかけ
 - ・ 現在の検討状況
 - ・ アドバイザーからの支援状況 等
7. 相談したい内容
 - ・ 実施方針公表段階前のP F I 方式に固有な「悩み」をできるだけ具体的に記載（P F I 方式導入への課題・障害の理由など）
※事業そのものの必要性や各事業法の解釈、事業制度の質問といった事業固有の懸案は対象としない
8. 今後の予定
 - ・ 検討スケジュールや実施方針の公表、供用必要時期 等
9. 連絡先・問い合わせ先
〇〇市〇〇局〇〇部〇〇課 ご担当者：〇〇
T E L :
e-Mail :