

(様式 5)

年 月 日

旧八尾図書館跡地トライアルサウンディング
実績報告書

(あて先) 八尾市長

提案者

所在地

商号又は名称

氏名・代表者名

電話番号

(1) 担当区画 _____ 区画

(2) 期間中の利用者数

日付・曜日	天気	時間帯別の利用者数（概算）		
		10 時～12 時	12 時～14 時	14 時～16 時
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人
月 日 ()		人	人	人

(3) 利用者層（概算）

【男女比率】 男性 _____ : 女性 _____

【年 齢 層】 利用が最も多かった年代に ☒ してください。

☐ 10 代以下 、 ☐ 20～30 代 、 ☐ 40～50 代

☐ 60～70 代 、 ☐ 80 代以上

(4) 実績（任意記入）

期間中の売上 _____ 円程度 , 実施に要した費用 _____ 円程度

- (5) 今回の試行実施に際して、どのような告知（宣伝）を行いましたか。
（複数回答可）
☐チラシの配布、☐HP、☐SNS、☐その他（ ）

- (6) 使用料
トライアルサウンディングでは使用料無償としていましたが、有償の場合もこの施設を使用したいですか。
☐2,000 円／日程度であれば使用したい
☐5,000 円／日程度であれば使用したい
☐10,000 円／日程度であれば使用したい
☐有償であれば使用しない

- (7) 試行実施した上で、この施設の評価を記入してください。
【施設の使いやすさ】

【採算性、利用者のニーズ】

- (8) 施設の使用に関する要望・課題等
【使用時間帯】

【面積・設備】

【その他】

- (9) 事業者として望ましい事業方式（契約形態、貸付期間等）

- (10) 今後、施設の本格的な活用の際に必要なと思う行政支援

- (11) その他、今回の試行実施にあたってのご意見、感想等（自由記載）