

現地見学参加申込書

事業者名 法人、任意団体または 個人事業主名等			
所在地	〒		
代表者	役 職		
	(フリガナ) 氏 名		
サウンディング 担当者	所属企業・ 部署名・ 役 職		
	(フリガナ) 氏 名		
	電 話		
	F A X		
	メー ル		
現地見学希望日時 ※希望する時間に チェック ※所要時間は30分 程度を予定	第1希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 11時 <input type="checkbox"/> 13時
	第2希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 11時 <input type="checkbox"/> 13時
	第3希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 11時 <input type="checkbox"/> 13時
現地見学参加予定者	1	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	2	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	3	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	4	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	

※ 現地見学日時は希望日時を考慮しますが、希望に添えない場合は別途調整させていただきます。

※ 参加者はサウンディング担当者を含め4名以内とさせていただきます。

サウンディング参加申込書

事業者名 法人、任意団体または個人事業主名等			
所在地	〒		
代表者	役 職		
	(フリガナ) 氏 名		
サウンディング 担当者	所属企業・ 部 署 名・ 役 職		
	(フリガナ) 氏 名		
	電 話		
	F A X		
	メー ル		
サウンディング実施 希望日時 ※希望する時間に チェック ※所要時間は1時 間程度を予定	第1希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 14時
	第2希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 14時
	第3希望	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10時 <input type="checkbox"/> 14時
サウンディング 参加予定者	1	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	2	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	3	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	
	4	役 職	
		(フリガナ) 氏 名	

※ サウンディング日時は希望日時を考慮しますが、希望に添えない場合は別途調整させていただきます。
 ※ 参加者はサウンディング担当者を含め4名以内とさせていただきます。

事前ヒアリングシート

対話を円滑に進めるために、事前ヒアリングシートの提出にご協力をお願いします。

※記入が難しい項目については空欄でも構いません。可能な範囲でご記入ください。

※別紙（任意様式）でご用意いただいても構いません。

事業者名 法人、任意団体または 個人事業主名等	
-------------------------------	--

1 事業内容について

(1) 土地を活用した事業内容をお聞かせください。

【考え方・ご意見等】

(2) 事業実施に向けた課題について、ご意見があればお聞かせください。

【考え方・ご意見等】

2 事業方式等について

(1) 事業を実施するうえで土地の貸付け又は売却の意向があれば、貸付け・売却範囲等のご意見をお聞かせください。※敷地全体活用を基本と考えますが、最低限必要と考える敷地面積はどの程度であるかご意見いただければと考えています。

【考え方・ご意見等】

(2) 貸付を提案される場合、賃貸期間をどの程度を想定しているか、お聞かせください。

【考え方・ご意見等】

(3) 売却を提案場合、売買価格についてどの程度を想定しているか、お聞かせください。

【考え方・ご意見等】

3 その他

(1) 事業全体として、地域とどのような関係を築けるか、どのような相乗効果を生んでいくことを想定されているか、お聞かせください。

【考え方・ご意見等】

事前ヒアリングの内容は以上となります、ご協力ありがとうございました。