

都市計画道路(仮称)鬼橋坂口線の周辺整備に関するサウンディング型市場調査  
＜事前ヒアリングシート＞

記入日:令和6年 月 日

## 1. 御社の情報について

御社について、以下の情報をご記入ください。

企業名	
企業所在地	〒
担当者名・ 連絡先	(電話番号)  (メールアドレス)  (所属名・役職・名前)
事業実績(類似案件)	

## 2. 市場のニーズ等の意見について

以下の(1)~(5)について、ご回答ください。

(1) 本地区において、想定される**施設需要・業種**についてお聞かせください。

例)商業施設、ホテル等

--

(2) 上記(1)での回答に関して、想定される**施設の規模・範囲**についてお聞かせください。

例)面積、範囲、階数等

--

(3) 御社が事業をする場合に想定している**事業手法**についてお聞かせください。

例) 土地区画整理事業、開発行為による事業等

(4) 御社が上記(1)の土地活用用途で事業をする場合に、想定している**土地活用の権利取得の手法**について、活用用途ごとにお聞かせください。

例) 土地購入、定期借地等

(5) 御社が想定している**浸水対策**についてお聞かせください。

例) 盛土により宅盤高を上げる、避難訓練等のソフト対策等

### 3. 周辺整備の概要等への意見について

---

以下の(1)~(6)についてご回答ください。

- (1) 御社がこの活用用途で開発する場合、**開発にあたっての問題・課題**があればお聞かせください。

- (2) 本周辺の整備について、**事業区域**に関してのご意見がありましたらお聞かせください。

- (3) 本周辺の整備について、**事業主体**に関してのご意見がありましたらお聞かせください。

- (4) 本周辺の整備について、**官民連携の役割分担**に関してのご意見がありましたらお聞かせください。

- (5) 事業を実施するにあたり、市に期待する支援や配慮してほしい項目等がありましたらお聞かせください。

--

- (6) 本事業におけるプロポーザルの実施について、公募の希望時期・期間に関してのご意見がありましたらお聞かせください。

--

#### 4. 開発意欲・スケジュールについて

- (1) 本事業に対する御社の開発意欲について、該当する開発意欲をお聞かせください。「条件次第」を選択した場合は、その条件をご記入ください。

開発意欲	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 条件次第
「条件次第」を選択した場合のその条件		

- (2) 大まかな事業スケジュールについて、お聞かせください。

例) 事業着手: 令和〇年、用地取得: 令和〇年～〇年、工事: 令和〇年～〇年、  
建築物建設: 令和〇年～〇年等

--

## 5. その他質問・意見

---

上記以外でご質問やご意見がございましたらご記入ください。

※1 事前ヒアリングシート回答の送付締切は、**令和6年6月5日(水)17時まで**です。

※2 参加申込書提出先：大村市都市計画課までメールでご提出ください。

E-mail : [toshikeikaku@city.omura.nagasaki.jp](mailto:toshikeikaku@city.omura.nagasaki.jp)

※3 送付後、電話にて到着の確認をしてください。

※4 記入欄の大きさ・行は、必要に応じて適宜変更・追加してください。