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

# **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） |  |

# **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。

## 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

|  |
| --- |
|  |

## 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

|  |
| --- |
|  |

## 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

|  |
| --- |
|  |

## 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

|  |
| --- |
|  |

## 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

|  |
| --- |
|  |

# **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。

## 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。

|  |
| --- |
|  |

## 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。

|  |
| --- |
|  |

## 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。

|  |
| --- |
|  |

## 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。

|  |
| --- |
|  |

## 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。

|  |
| --- |
|  |

## 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がありましたらお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

# **開発意欲・スケジュールについて**

## **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 | [ ] あり | [ ] 条件次第 |
| 「条件次第」を選択した場合のその条件 |  |

## **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○年、用地取得：令和○年～○年、工事：令和○年～○年、

建築物建設：令和○年～○年等

|  |
| --- |
|  |

# **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

1. 送付後、電話にて到着の確認をしてください。
2. 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。