

県立病院跡地に関する市場調査票（アンケート）

この調査票は、事業者の皆様の率直なご意見を参考に、市有地のより有効かつ魅力的な活用を検討するためのものです。回答可能な範囲でご協力をお願いいたします。

また、幅広いご意見をいただくことを目的としておりますので、ご興味のある関連事業者の皆様への情報提供もあわせてお願いいたします。

【1. 事業者情報】

1. 会社名（団体名）：
2. 所在地：
3. 担当者氏名／所属部署：
4. 連絡先（電話／メール）：
5. 業種・主な事業内容：
6. 過去の同様事業の実績（任意）：

【2. 対象地について】

7. 対象市有地に関する関心の有無
 - 非常に関心がある
 - 関心がある
 - あまり関心がない
 - 関心がない

（関心がない理由：任意）
8. 関心のある活用方法（複数選択可）
 - 商業施設（例：飲食、物販等）
 - 観光施設（例：ホテル、宿泊施設等）
 - 文化・交流施設
 - 医療・福祉施設
 - その他（具体的に：）
9. 希望する事業スキーム
 - 事業用定期借地権方式（単独での事業参画を想定）
 - 事業用定期借地権方式（他社との連携によるコンソーシアムを想定）
 - 官民連携方式
 - その他（）

