　新栄町第一自転車駐車場の土地利活用事業に係る市場調査

**アンケート 回答票**

|  |
| --- |
| **令和６年３月２９日(金)１７時までにメール又は郵送にて御返信をお願いします。** |

|  |
| --- |
| **はじめに** |

　今回の市場調査では下記対象物件の利活用手法についてご意見を募るものです。

別紙の「新栄町第一自転車駐車場の土地利活用事業に係る市場調査実施要領（以下、「実施要領」という。）」をご確認の上、以下の項目にお答え下さい。

（留意事項）

　・ご回答いただいた内容は本調査以外の目的には利用しません。

　・本調査は、あくまでも本事業の可能性を検討するためのものであり、当回答票への記述内容によって、貴社（貴方）が本事業に関して利益または不利益を受けるものではありません。

　・記入欄が不足する場合は、適宜増やしていただいて結構です。また、別に資料を作成し、添付いただいても構いません。

|  |
| --- |
| **１．貴社（貴方）について** |

問1-1　貴社（貴方）について、以下の項目から選択して下さい。

※問1-1で法人と回答された方は問1-2～1-6の回答をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人 | ２ | 個人 |

問1-2　貴社の主な事業内容について、お答え下さい。

|  |
| --- |
|  |

問1-3　貴社の茅ヶ崎市内や神奈川県内での事業の実施状況について、お答え下さい。

　　　（過去または現在実施している事業、および今後計画・予定している事業等）

|  |
| --- |
| （茅ヶ崎市内）  （神奈川県内） |

問1-4　貴社の本社所在地を以下の項目から選択して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 茅ヶ崎  市内 | ２ | 神奈川県内  (茅ヶ崎市外) | ３ | その他  （都道府県名：　　　市区町村名:　　　） |

問1-5　貴社の資本金を以下の項目から選択して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ～5千万円 | ２ | ～3億円 | ３ | ～10億円 | ４ | ～50億円 | ５ | 50億円超 |

問1-6　貴社の社員数を以下の項目から選択して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ～10人 | ２ | ～100人 | ３ | ～1,000人 | ４ | ～5,000人 | ５ | 5,000人超 |

|  |
| --- |
| **２．土地利活用事業について伺います** |

問2-1　本事業の事業予定地において、民間投資による施設整備・維持管理運営が成立する可能性を、以下の項目から選択して下さい。（※貴社（貴方）の参画意向によらず、土地利活用事業の成立の観点からお答えください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 高い | ２ | やや高い | ３ | やや低い | ４ | 低い | ５ | 分からない |

問2-2　貴社（貴方）が実施要領に記載した規模の自転車駐車場の設置を条件とした土地利活用事業に参加する場合、想定する施設の形態を以下の項目から選択して下さい。

なお、他社との共同による事業実施でも可能です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 自転車駐車場施設のみ | ２ | 自転車駐車場を含む複合施設 | ３ | 事業実施は困難 |

問2-3　問2-2で1～2と回答された方にお伺いいたします。導入可能な施設について、駐車場の設置台数も含めて、具体的な内容を以下にご記入ください。

|  |
| --- |
| ア）施設内容：  　　例*：*自転車駐車場：1,000㎡程度　　　　　自転車駐車場：　　　　　　㎡  　　　　飲食店：○○㎡～○○㎡　　　　　　　　　　　　 :　　　　　　 ㎡  　　　　美容室：○○㎡～○○㎡ : ㎡  　　　　学習塾：○○㎡～○○㎡　　　　　　　　　　　　　:　　　　　　 ㎡  　　　　事務所：○○㎡～○○㎡　　　　　　　　　　　　　: 　　　　　　㎡  イ）延べ面積：　　　　　㎡程度  ウ）階　数　：　　　　　　階程度  エ）構　造　：　　　　　　造を想定  オ）自転車駐車場　：　　　　　　台程度、利用料金　　　円、営業時間　　時～　　時 |

問2-4　問2-3で回答した施設について、設計・建設期間等をご記入ください。

|  |
| --- |
| 設計期間　　：令和　　年　　月～令和　　年　　月  解体期間　　：令和　　年　　月～令和　　年　　月  建設期間　　：令和　　年　　月～令和　　年　　月  供用準備期間：令和　　年　　月～令和　　年　　月  供用開始時期：令和　　年　　月頃 |

問2-5　本市では、実施要領5-(3)に記載の駐車台数を最低限の設置条件としていますが、この台数の条件について、貴社（貴方）のお考えをご記入ください。

|  |
| --- |
| 例）設置条件以上の〇〇台まで設置可能 |

|  |
| --- |
| **３．本事業の実施条件について伺います** |

問3-1　事業方式について、貴社（貴方）のお考えをご記入ください。

|  |
| --- |
| 事業手法（複数回答可） |
| １．定期借地権方式　　　　　　　　２．ＰＦＩ( 　　 方式)  ３．ＤＢＯ方式　　　　　　　　　　４．従来方式＋指定管理制度  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記回答の理由（選択した事業手法による採算性や、事業費および市の負担額の見込みについて記入してください。） |
| 【理由】  【事業の採算性・事業費・市負担額の見込みについて】  ※「１．事業用定期借地権方式」を選択した場合、貸付期間・貸付料についてのお考えもご記入ください。 |

問3-2　本市が想定している事業スケジュールは、以下のとおりです。貴社（貴方）のご意見をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 市の想定 | 貴社（貴方）のご意見 |
| 事業者の  募集・選定 | 募集開始：令和８年上旬頃  基本協定の締結：令和８年下旬頃 |  |
| 設計・供用開始スケジュール | 設計開始：基本協定の締結後～  供用開始：令和１２年度頃 |  |
| その他 | ― |  |

|  |
| --- |
| **４．募集スケジュール** |

問4　本事業のプロポーザルを行うにあたり、市で想定する募集公告（募集開始）からプロポー

ザルまでの期間は**４ヵ月間**を想定しております。募集公告日からプロポーザルまではどの程度の期間を設けることが適切と考えますか。お考えをご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 市の想定 | ご意見 |
| 募集公告日（募集開始）から  プロポーザルまでの期間 | ４ヵ月間 |  |

|  |
| --- |
| **５．本事業への参画意向について伺います** |

問5-1　本事業への参画について貴社（貴方）のお考えを以下の項目から選択して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 積極的に参画したい | ２ | 参画したい | ３ | 条件によっては  参画したい | ４ | その他 |

問5-2　本事業への参画組織形態について貴社（貴方）のお考えを以下の項目から選択して下さい。

**（複数回答可）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 貴社単独 | ２ | グループ代表 | ３ | グループメンバー | ４ | 再委託・下請け | ５ | テナント等 | ６ | わからない |

問5-3　問5-1で、3または4と回答された方にお伺いいたします。参画に必要な条件等について、以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問5-4　その他、現時点で想定される懸念事項や、本事業に関する市への要望・意見があれば、以下にご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **企業名（氏名）及び連絡先記入欄** | |
| **貴社名**  **（氏名）** |  |
| **担当部署** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |
| **E-mail** |  |

アンケートは以上です。御協力いただきありがとうございました。

|  |
| --- |
| 返信先：〒253-8686  神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目１番１号 |
| くらし安心部安全対策課　宛 |
| TEL　0467-81-7128 |
| FAX　0467-57-8377 |
| E-mail　[anzen@city.chigasaki.kanagawa.jp](mailto:anzen@city.chigasaki.kanagawa.jp) |

〔御記入に当たってのお願い〕

○本調査は、あくまでも本事業の可能性を検討するためのものであり、当回答票への記述内容によって、貴社（貴方）が本事業に関して利益または不利益を受けるものではありません。

○御回答いただいた内容は本調査以外の目的には利用しません。