別紙１

サウンディング参加申込みシート

令和８年度愛川町町営原臼住宅跡地の有効活用に係るサウンディング型市場調査

令和　　年　　月　　日

愛川町 財務部 管財契約課 管財班　宛

サウンディング型市場調査実施要領の内容を確認のうえ、下記のとおり参加を申し込みます。

１　申込者	
法人名 （個人の場合は氏名）	
所在地 （個人の場合は住所）	
参加形態	□単独　　□グループ（共同事業体等）
代表事業者名 （グループの場合）	
構成事業者名 （グループの場合）	
主な業種 （該当するもの）	□不動産業（開発・分譲・賃貸）　□建設業・ハウスメーカー　□製造・物流業 □福祉・医療・教育関連　□金融関連　□その他（　　）

２　連絡担当者			
氏　名		**所属部署・役職**	
E-mail			
電　話			

３　現地見学の希望		
見学の希望	□希望する　　□希望しない（見学不要）	
※「希望する」場合は、令和８年１１月１３日（金）から令和８年１２月２８日（月）まで（土日祝日を除く）の範囲で希望日を記入し、時間帯にチェックしてください。		
第１希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可
第２希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可
第３希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可
町職員の立会い	□立会いを希望する（事前にご相談ください）	

４　対話の希望日		
※令和９年１月１５日（金）から令和９年１月２２日（金）までの範囲で希望日を記入し、時間帯にチェックしてください（対話は１時間程度を予定しています。）。		
第１希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可
第２希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可
第３希望	月　　日（　　）	□午前　□午後　□どちらでも可

５　対話参加予定者		
	氏　名	**所属法人名・部署・役職**
１		
２		
３		
４		
５		
※対話に出席する人数は、１事業者（グループ）につき**３名以内**としてください。		

６　活用の方向性・ご相談事項（任意：記入できる範囲で構いません。）	
想定する活用用途	□住宅（戸建分譲）　□共同住宅（賃貸・分譲）　□店舗・事業所 □工場・物流施設　□福祉・医療施設　□駐車場等　□未定 □その他（　　）
対話で特に相談したい事項	□資金調達（融資）　□開発許可の要否　□建築資材の調達・工期 □売却価格・売却条件　□着手までに必要な期間 □その他（　　）
令和７年度の 売却公募への参加	□参加した　　□参加していない ※参加の有無は、選定の際に優位性を持つものではありません。

７　確認事項（すべてにチェックしてください。）
□　サウンディング型市場調査実施要領の内容（留意事項を含む。）を確認し、これに同意します。
□　実施要領「４　参加条件等」（１）③に掲げる参加できない者に該当しません。
□　現地見学は、各自の責任において安全に留意して行います。

※提出先・方法：令和９年１月８日（金）午後５時までに、管財契約課へ持参、郵送又はメールで提出してください。メールの件名は【サウンディング参加申込】としてください。

※提出先：愛川町財務部管財契約課　〒243-0392（神奈川県愛甲郡愛川町角田２５１番地１）
愛川町 財務部 管財契約課 管財班　電話 046-285-6926　E-mail：kanzai@town.aikawa.kanagawa.jp

※参加申込み受領後、実施日時及び場所を、電話又はメールで連絡します（参加者の都合が重なる場合は日程を調整しますので、希望に添えない場合があります。）。

※ご記入いただいた個人情報は、本調査の日程調整及び連絡の目的にのみ使用します。