（様式２）

送付先：byouinkikakuka@pref.hyogo.lg.jp

西宮病院跡地の活用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」

記入欄が不足する場合は、適宜、幅を広げてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| （グループの場合）構成法人名 |  |
| 業種 |  |
|  | 市場性の有無 |  |
|  | 想定される土地の活用（業種、収益性の高い活用等のアイデアなど） |  |
|  | 既存建物の取扱（改修、解体撤去など） |  |
|  | 跡地の契約形態（購入、借地など） |  |
|  | 土地購入希望価額、借地料の想定、想定される解体工事費 |  |
|  | 公募条件への希望 |  |
|  | 土壌汚染の有無による影響（利活用計画、購入価額など） |  |
|  | 対象地における地域貢献の取組 |  |
|  | その他事業化の課題・条件、行政への期待に関すること |  |

**※提出期限　令和７年２月28日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合せ先 | 兵庫県病院局企画課　TEL:078-362-9169（直通） |