

企業立地に関する相談票

受付日

年

月

日

1. 事業の概要

事業者名			
代表者名			
事業内容			
担当者所属・氏名			
T E L		E - m a i l	
住所			

2. 候補地の概要

希望地区	<input type="checkbox"/> 北 <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 富士見台 <input type="checkbox"/> 谷保 <input type="checkbox"/> 青柳 <input type="checkbox"/> 矢川
用途地域	<input type="checkbox"/> 準工業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 近商 <input type="checkbox"/> 一住 <input type="checkbox"/> 二住 <input type="checkbox"/> 二中高 <input type="checkbox"/> その他
土地面積	(m ² ・坪) 程度
建物概要 (階数・延床面積等)	
予定する業務内容	
予定する雇用者数 (常用雇用者)	
立地に必要なインフラ内容	
駐車場	
隣接道路	
交通機関	

3. 取引等に関する希望

取引の形態	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 賃貸 (土地)	<input type="checkbox"/> 賃貸 (建物)
希望価格	円 程度	円 / 程度	円 / 程度
立地希望時期・交渉期限			

4. その他立地に際し留意する点

- ☐ あっせん協力会社への概要情報の提供の可否 (提供可・提供不可)
- ☐ 市ホームページへの概要情報掲載の可否 (掲載可・掲載不可)

5. 来庁して相談を希望する場合

希望日

月

日・時間

:

~

:

の間

※
受付
欄

部長	課長	係長	係	備考