【別紙２】

能登半島国定公園雨晴園地等の利活用に関するサウンディング型市場調査

# 雨晴園地等の利活用に関するアンケート

アンケートにご協力いただきありがとうございます。

実施要領ならびに施設内容詳細資料をご一読いただき、各項目について貴社のお考えをお聞かせください。

お聞かせいただいた内容は、本事業に関する検討にのみ用いますので、率直なご意見をご記入ください。回答が難しい項目については、空欄でも構いません。また、回答欄は必要により調整してください。

■貴社についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 業種 |  | | |
| 住所 |  | | |
| ご担当者氏名 |  | | |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| メールアドレス |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |

※必要に応じて、問い合わせをさせていただく場合があります。

**問１　想定される事業コンセプト**

貴社がお考えになる、本エリアでの事業コンセプトや事業期間をお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業コンセプト** | *（記載例）雨晴海岸の景観の中での癒しと楽しさを体験* |
| 事業期間 | *（記載例）事業の全体期間として10年程度* |

**問２　対象エリアにおける事業アイデア**

対象エリアの現状や周辺環境、法規制等を踏まえた上で、各施設について考えられる事業アイデアをお聞かせください。なお、複数のアイデアを記載していただく場合は、回答欄を適宜調整してください。

（記載例）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業エリア | *３号園地の西側4,000㎡程度を想定* |
| 事業内容 | *休憩所を改修し、カフェスペースやグランピング施設を設置* |
| 施設規模 | *席数30席程度（約60㎡）のカフェスペースとグランピング施設（ドーム型）5基設置* |
| 整備方式 | *補助金等を活用した自社による整備* |
| 運営方法 | *土地は無償貸し付けとして収益事業を民間が実施* |
| 課題事項 | *接道や民間主体の建築における認可手続き* |

**（１）野営場**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業エリア |  |
| 事業内容 |  |
| 施設規模 |  |
| 整備方式 |  |
| 運営方法 |  |
| 課題事項 |  |

**（２）２号園地**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業エリア |  |
| 事業内容 |  |
| 施設規模 |  |
| 整備方式 |  |
| 運営方法 |  |
| 課題事項 |  |

**（３）３号園地**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業エリア |  |
| 事業内容 |  |
| 施設規模 |  |
| 整備方式 |  |
| 運営方法 |  |
| 課題事項 |  |

**（４）その他（駐車場）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業エリア |  |
| 事業内容 |  |
| 施設規模 |  |
| 整備方式 |  |
| 運営方法 |  |
| 課題事項 |  |

**問３　対象エリアの維持管理**

対象エリアに立地する施設等の維持管理について、貴社の事業展開の中で実施できる内容があればお聞かせください。

|  |
| --- |
| *（記載例）指定管理業務として、野営場の管理業務は可能* |

**問４　事業への参入意欲**

雨晴園地等における事業へ参入意欲を下記の選択肢より選んでいただき、その理由や課題等をお聞かせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　参入意欲がある | ２　条件が合えば参入を検討 | ３　現時点では意欲は低い |
| ＜上記の理由、課題等＞ | | |

**問４　行政に求めること**

本事業において、民間事業者に対し行うべき支援や配慮等があればお聞かせください。

|  |
| --- |
| *（記載例）土地の賃借料や固定資産税の減免* |

**問６　その他**

これまで回答頂いた事項以外にご意見やご要望があれば、今後の参考意見としてお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

**個別対話（ヒアリング）エントリーシート**

・個別対話（ヒアリング）会場について、オンライン又は対面のどちらかをお選びください。

・**令和６年７月２２日（月）～８月９日（金）**のうち、対応が可能な日時について、可能であれば第4希望までご記入ください。ご記入いただいた中から、個別対話（ヒアリング）の実施日を調整いたします。

・その他のご希望等がございましたら備考欄にてお知らせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個別対話（ヒアリング）会場** | | |
| □オンライン（Zoomを想定）　　□対面（※会場記載） | | |
| **個別対話（ヒアリング）希望日時** | | |
| 第1希望 | 月　　　日（　　　） | □午前　　　　□午後　　　　□どちらも可 |
| 第2希望 | 月　　　日（　　　） | □午前　　　　□午後　　　　□どちらも可 |
| 第3希望 | 月　　　日（　　　） | □午前　　　　□午後　　　　□どちらも可 |
| 第4希望 | 月　　　日（　　　） | □午前　　　　□午後　　　　□どちらも可 |
| 備考欄 | | |
|  | | |

＜送付先＞調査委託会社：NiX JAPAN株式会社（amaharashienchiFS@nix-japan.co.jp）