

高エネ研南側未利用地
別紙

エントリーシート

平成 年 月 日

法人名			
代表者名			
所在地（住所）			
グループの場合 の構成法人等名			
担当者	所属	氏名	
	住所		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
サウンディング参加予定者 氏名	所属・役職		
サウンディング参加日程	平成 30 年 2 月 19 日（月）から 3 月 2 日（金）まで（土日を除く）において、参加可能な日程をご記入ください。		
第 1 希望日	月	日	午前 ・ 午後
第 2 希望日	月	日	午前 ・ 午後
第 3 希望日	月	日	午前 ・ 午後
第 4 希望日	月	日	午前 ・ 午後
第 5 希望日	月	日	午前 ・ 午後

※対話を円滑に進めるため、次ページの事業概要へのご記入にご協力をお願い致します。

問合せ先・申込先

〒305-8555

茨城県つくば市研究学園一丁目1番地1

つくば市都市計画部都市計画課

公共施設跡地利用室 担当 牟田・鳥飼

TEL 029-883-1111（内線 3491）

FAX 029-868-7595

Eメール pln130@city.tsukuba.lg.jp

事業概要

項目	内容
事業名称	
事業内容	事業のイメージや手法, 活用の方法等, コンセプトレベルでも結構ですのでお示してください。
土地の取扱い	敷地全体の一体的利活用, 又は分割しての利活用等をお示してください。
地域・市全体への波及効果	事業実施により想定できる地域又は市全体への波及効果があればお示してください。
つくば市に期待する支援等	つくば市に期待する措置や役割等があればお示してください。
課題になると考えられる事項	事業を行うにあたって想定される課題や障壁等があればお示してください。
自由意見	