

# 需要調査票

1	法人名			
	所在地			
	(グループの場合) 構成法人名			
	担当者	氏名		
		所属企業・ 部署名		
E - mail				
電話				
2	利活用を希望する施設を選択してください。			
	<input type="checkbox"/> 旧ハートランドはらまち <input type="checkbox"/> 旧原町老人福祉センター			
3	利活用の内容について、下記に記入ください。(回答項目は任意)			
	①どのような事業展開（コンセプトや概要、活用イメージ等）が考えられますか。			
	②上記の事業展開をする場合、利用形態（買取・賃貸等）は何が考えられますか。			
	③地域に対する影響（貢献等）への考えや可能な取り組みはありますか。			
4	相談の希望場所、希望日、時間を記入してください。			
	<input type="checkbox"/> 南相馬市役所 <input type="checkbox"/> テレビ会議			
	第一 希望	希望日	希望時間	
	第二 希望			

連絡先：南相馬市公有財産管理課

電 話：0244-24-5405 e - mail : koyuzaisan@city.minamisoma.lg.jp