

「子育て共助のまちづくり」に資するモデルエリア運営事業

に係るサウンディング調査を実施します。

舟橋村では、子育て世代の人口流入や出生率の向上、コミュニティ形成、地方創生の実現を目指して、「子育て共助のまちづくり」に係るプロジェクトを実施しています。昨年度には、子育て支援賃貸住宅の整備に係る公募プロポーザルが実施され、整備事業者が選定されました。

今後舟橋村では、平成31年10月に供用開始が予定される子育て支援賃貸住宅に加え、すでに供用が開始されている京坪川河川公園、こども園を含む重点整備地区の一体的な管理運営に係る各種調整や地域の各主体との連携推進に係るコーディネート、後背地の戸建住宅開発誘導地区を含めたモデルエリア全体のまちづくりの検討を行う「モデルエリア運営事業者」の公募を行うことを計画しています。

上記検討にあたっては、「モデルエリア運営事業者」の役割分担や業務範囲、スケジュール等について、地元企業をはじめとする民間事業者の皆さまとの対話を通じて検討していくことを目的に本サウンディング調査を実施します。

官民間の対話を通じ、民間事業者の皆さまの創意工夫やノウハウを最大限発揮させ、よりよい施設の整備等につなげられることを期待しておりますので、ぜひともご参加ください。

1. サウンディング調査参加の申込

サウンディング調査の参加を希望する方は、「別紙1 参加申込書」及び「別紙2 ヒアリングシート」に必要事項を記入し、以下の連絡先まで電子メールにてご提出ください。

《期 間》平成30年4月18日（水）～平成30年5月16日（水）17時まで

《申込方法》下記、メールアドレス宛にファイルを送付ください。その際、メールの件名を【サウンディング調査参加申込】としてください

《提出先》舟橋村生活環境課、メールアドレス：kankyo@vill.funahashi.toyama.jp

2. サウンディング調査参加資格

法人のみ参加できます。複数法人によるグループでの参加も可能です。

サウンディング調査の実施対象者は、最大10社程度を想定しております。参加の申込みが多数となった場合には、実施する事業者を一定の基準（企業の所在区分、業種、本事業への関係性度合い等）に照らして選出させていただく場合がございます点、あらかじめご了承ください。

3. サウンディング実施予定

《日時》平成30年5月21日（月）～平成30年5月22日（火）

《実施場所》舟橋村役場または舟橋会館を予定しています。

※実施日時、時間及び場所については、申込後に別途調整いたします。

《実施時間》1グループ1時間程度を予定しています。

《対話内容》事前に提出いただいたヒアリングシート等を参考に主に以下の点を中心に意見をいただくことを予定しています。

- ① 事業範囲に係るご意見
 - ・ 子育て支援賃貸住宅の管理運営
 - ・ マネジメント組織運営支援
 - ・ エリアマネジメント業務
- ② 事業条件に係るご意見
 - ・ 希望する事業期間（年数）
 - ・ 子育て支援賃貸住宅に係る賃料収入に連動したサービス対価の支払い
 - ・ 「戸建て住宅開発誘導地区」における興味・関心
- ③ スケジュールについて
- ④ 公募への参加意向

4. サウンディング調査の位置づけについて

- ・ 本サウンディング調査は、本年度予定している本公募における評価の対象とはなりません。また、本サウンディング調査へ不参加であっても、本公募に参加いただくことは可能です。
- ・ 必要に応じて、サウンディング調査の実施対象者に追加のサウンディング（文書等の照会を含む）を行うことがあります。
- ・ 対話の実施概要（対話参加グループ数等）については、ホームページにて公表を行います。
- ・ ただし、参加企業の名称及び企業ノウハウに係る内容は公表しません。

○本件に関する問い合わせ先

舟橋村生活環境課 吉田、林

TEL 076-464-1121

FAX 076-464-1066

E-Mail kankyo@vill.funahashi.toyama.jp

**「子育て共助のまちづくり」に資するモデルエリア運営事業
に係るサウンディング調査参加申込書**

代表法人名			
代表法人所在地			
構成法人 (グループの場合)	①	法人名	
		法人所在地	
	②	法人名	
		法人所在地	
	③	法人名	
		法人所在地	
	④	法人名	
		法人所在地	
本件担当者	氏名		
	法人名		
	所属部署		
	役職		
	Tel		
	E-mail		
希望日時	第1希望日時		
	第2希望日時		
	第3希望日時		
対話参加予定者	①	氏名	
		所属法人・部署・役職	
	②	氏名	
		所属法人・部署・役職	
	③	氏名	
		所属法人・部署・役職	
	④	氏名	
		所属法人・部署・役職	
	⑤	氏名	
		所属法人・部署・役職	

※ 複数ページにわたっても結構です。

※ 記載内容に応じ、適宜枠線を改変いただいて結構です。

ヒアリングシート

① 事業範囲に係るご意見

子育て支援賃貸住宅 の管理運営	
マネジメント組織運 営支援	
エリアマネジメント 業務	

② 事業条件に係るご意見

希望する事業期間(年 数)	
子育て支援賃貸住宅 に係る賃料収入に連 動したサービス対価 の支払い	
「戸建て住宅開発誘 導地区」における興 味・関心	

③ スケジュールについて

--

④ 公募への参加意向

参加する予定 ・ 条件が調べば参加可能 ・ 参加は見送る予定 ・ わからない

※ 上記を選択の上、以下に上記を選択した理由を記載ください。

【上記の理由】

【参加する場合のコンソーシアムの組成有無】

⑤ その他本事業への要望、意見等

以上、ご協力ありがとうございました。