

様式集

様式－1	保留床取得参加希望申込書
様式－2	質問書
様式－3	入札書
様式－4	事業運営内容
様式－5	入札書等封筒書式

2025 年__月__日

保留床取得参加希望申込書

「大山町クロスポイント周辺地区保留床取得者公募要領」に、基づき、応募を申し込みます。

購入希望の床

区画 番号	D203 ・ D204 (該当区画を○で囲むこと)
----------	---------------------------

優先順位 (優先順位に該当する場合に記載下さい)

優先 順位	番
----------	---

応募者	(法人及び個人名)
	(代表者)
	(所在地) 〒
	(電話番号)

※法人代表社員は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

連絡担当者	(所属部署)	(担当者名)
	(所在地) 〒	
	(電話番号)	(FAX 番号)
	(電子メールアドレス)	

※個人の場合、応募者と同一の覧は記載不要です。

(様式－2) ■質問書

2025 年 ____ 月 ____ 日

質 問 書

_____ 様

「大山町クロスポイント周辺地区保留床取得者公募要領」に関し、以下の質問がありますので提出します。

質 問 箇 所	(項目番号)	例：第 1・1
	(ページ)	例：1 ページ
	(項目名)	例：事業名称
そ の 他	(募集要項に記載がないものは質疑のタイトルを記載)	
質 問 内 容		

※2025 年 5 月 19 日（月）午前 10 時から 2025 年 5 月 22 日（木）午後 5 時までに電子メールにて送付してください。

※質問事項は本様式 1 枚につき 1 項目とし、簡潔に取りまとめで記載すること。また、質問数が複数の場合、番号欄に通しの質問番号を明記すること。

※提出方法は、原則として電子メール（ファイル添付）にて提出すること。

※提出先 （担当）深山・勇野喜

（電子メールアドレス）：ooyamacross5@outlook.jp

(様式-3の1) ■入札書

入 札 書

件 名 大山町クロスポイント周辺地区第一種市街地再開発事業に係る保留床購入金額
(区画番号 D203)

金 額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(消費税を含む)

上記金額をもって、入札参加心得書等を承諾のうえ、入札いたします。

2025年 月 日

大山町クロスポイント周辺地区市街地再開発組合
理 事 長 山 本 好 文 殿

住 所

氏 名 (印)

(様式-3の2) ■入札書

入 札 書

件 名 大山町クロスポイント周辺地区第一種市街地再開発事業に係る保留床購入金額
(区画番号 D204)

金 額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(消費税を含む)

上記金額をもって、入札参加心得書等を承諾のうえ、入札いたします。

2025年 月 日

大山町クロスポイント周辺地区市街地再開発組合
理 事 長 山 本 好 文 殿

住 所

氏 名 (印)

(様式－４) ■事業運営内容

床を自前で運営する場合に記載下さい。

(スペースが足りない場合は、枠は随時広げて下さい。)

運営者 (法人の場合)	・ 名前 ・ 現住所 ・ 電話番号 ・ 代表者名・ ・ 担当者連絡先 (住所・電話番号・メールアドレス)
運営者 (個人の場合)	・ 名前 ・ 現住所 ・ 電話番号 ・ 代表者名・ ・ 担当者連絡先 (住所・電話番号・メールアドレス) なお、過去の業務内容及び実績が分かるものを提出して下さい
床運営計画 (個人・法人共通)	・ 運営内容 (具体的に記載)
	・ 目標売上額 ・ 従業員数 ・ 営業曜日 ・ 営業時間
	・ 賑わい貢献 (貢献する内容があれば具体的に記載)
	・ 地域貢献 (貢献する内容があれば具体的に記載)

床を賃貸で運営する場合に記載下さい。

(スペースが足りない場合は、枠は随時広げて下さい。)

テナント (予定有りの場合)	・ 名前 ・ 住所 ・ 業種 ・ 賃料 ・ 敷金、保証金 ・ 賃貸期間 ・ 電話番号 ・ 代表者名
テナント (未定の場合)	・ 予定業種 ・ 予定賃料 ・ 予定敷金等 ・ 予定賃貸期間

床購入の資金調達方法について具体的に記載下さい。

資金調達方法	
--------	--

(様式－5) ■入札書封筒書式

(表)	(裏)
大山町クロスポイント周辺地区市街地再開発組合 理 事 長 山 本 好 文 殿 件名 大山町クロスポイント周辺地区第一種市街地再開発事業 に係る保留床購入(区画番号) 入札書在中	(住所) (氏名) 印

(注意事項)

1. 入札書の大きさは日本工業規格A4とする。
1. 金額はアラビア数字で表示し、頭書に¥の記号を付記すること。