様 式 集

- 様式-1 保留床取得参加希望申込書
- 様式一2 質問書
- 様式一3 入札書
- 様式-4 事業運営内容
- 様式-5 入札書等封筒書式

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	D203	•	D204	(該当区画を〇で囲むこと)
番号				
優先順位(優	憂先順位に	該当了	する場合に記	載下さい)
優先	番			
順位				
応募者	(法人及	び個ノ	人名)	
	(代表者	()		
	(所在地	7		
	(電話番	号)		
※法人代表	社員は、印	鑑証明	目と同じ印を捺	印してください。
	T			
連絡担当者	(所属部	署)		(担当者名)
	(所在地) =		

※個人の場合、応募者と同一の覧は記載不要です。

(電子メールアドレス)

(電話番号)

(FAX 番号)

2025年___月__日

質 問 書

	_棣

「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。

	(項目番号)	例:第1•1
質 問 箇 所	(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	がないものの場合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

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	Ш
	Ħ

(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

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	Ш
	Ħ

(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

(様式-4) ■事業運営内容

床を自用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。

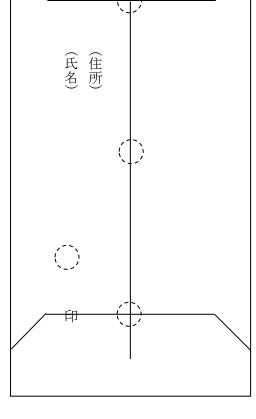
(スペースが足りない場合は、枠は随時広げて下さい。)

テナント	• 名前	
(予定有りの場合)	・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	・予定業種	
(未定の場合)	・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	資
--------	---

(様式-5) ■入札書封筒書式



(裏)

(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。