ヒアリング回答票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又はグループ名 |  |
| 住所 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | ヒアリング項目 | 回答（背景や理由を含む。） |
| １ | 移譲先事業者の条件（案）について、ご意見がありますか。 |  |
| ２ | 運営に関する条件（案）について、ご意見がありますか。 |  |
| ３ | 移譲に伴う不動産の取扱い（案）について、ご意見がありますか。 |  |
| ４ | 移譲スケジュール（案）について、ご意見がありますか。 |  |
| ５ | 全体事業費、資金計画はどのようにお考えですか。 |  |
| ６　　 | 現時点で現地確認を希望されますか。 | □はい　　　□いいえ |
| ７ | 事業実施にあたって、県に期待する支援や配慮して欲しい事項はありますか。 |  |
| ８ | その他（その他の提案又は自由意見） |  |
| ９ | 令和3年度以降の担い手となる民間事業者を再々公募する予定ですが、参加する意欲がありますか。 | □ある　　　□なし□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　ご意見については、その背景や理由を添えて記入してください。

※　回答が難しい項目については、空欄でも結構です。

※　欄内に書ききれない場合は、別の用紙（自由様式）に記入していただいても結構です。