

## 町田市（仮称）子ども・子育てサポート等複合施設整備等事業

## 2025年度 第2回サウンディング型市場調査

## 【民間収益事業に関するアンケート調査 参加申込書】

	法人名/ 代表者名/ 法人所在地	※法人のグループで参加する場合は、全て構成法人について記載してください。		
1	担当者	法人名・部署		
		役職・氏名		
		E-mail		
		Tel		
<p><u>ヒアリングを希望する場合は、下記日時の中で、希望する日程・曜日を記入し、希望する時間帯、場所の欄をチェックしてください（第3希望まで、時間帯、場所は複数選択可）。</u></p> <p>日時：2025年12月15日（月）～12月26日（金）（土日祝日を除く）</p> <p>時間：午前① 9時30分～10時30分／午前② 11時～12時          午後① 13時30分～14時30分／午後② 15時～16時</p> <p>場所：町田市庁舎の会議室【町】／(株)建設技術研究所の会議室【CTI】</p> <p>貴社の会議室【貴社】／オンラインツール(Teams)【WEB】</p> <p>※対面での実施を基本としますが、いずれの日時も対面での実施が難しい場合は、オンラインツールでの対応も可能です。</p> <p>※貴社での実施をご希望の場合は、貴社にて会議室をご手配いただき、実施場所の住所を（）内にご記載ください。なお、市側の参加者は最大6名を予定しておりますので、これに加えて貴社の参加者が入れる広さの会議室をご準備ください。</p>				
2		日程	時間帯	場所
	第1希望	12月____日 (____)	<input type="checkbox"/> 午前① <input type="checkbox"/> 午前② <input type="checkbox"/> 午後① <input type="checkbox"/> 午後②	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> CTI <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> 貴社 ( )
	第2希望	12月____日 (____)	<input type="checkbox"/> 午前① <input type="checkbox"/> 午前② <input type="checkbox"/> 午後① <input type="checkbox"/> 午後②	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> CTI <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> 貴社 ( )
	第3希望	12月____日 (____)	<input type="checkbox"/> 午前① <input type="checkbox"/> 午前② <input type="checkbox"/> 午後① <input type="checkbox"/> 午後②	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> CTI <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> 貴社 ( )
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※ ヒアリングは、1グループにつき30～60分を目安に実施します。

- ※ 実施場所の町田市庁舎及び株式会社建設技術研究所の所在地は以下になります。
  - ・町田市庁舎：東京都町田市森野 2-2-22
  - ・株式会社建設技術研究所：東京都中央区日本橋浜町 3-21-1（日本橋浜町 F タワー）
- ※ 「参加申込書（本紙）」及び「アンケート調査票」の提出（提出先：下記参照）をもって、参加登録といたします。
- ※ 提出締切は、2025年12月9日（火）17時までとします。
- ※ ヒアリングの実施日程については、調整の上、Eメールにて12月12日（金）までに連絡します。  
(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。)

提出先（外部委託）

株式会社建設技術研究所 東京本社都市部PFI・PPP室 担当：猪股、徳永

E-mail : machida-sounding@ctie.co.jp