別記様式

　　 平成　　年　　月　　日

企業立地相談票

産業支援課長　あて

相談者　所在地

名称

代表者名

　次のとおりワンストップ窓口でのサポートを希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 立地候補地 | 豊明市 |
| 業種 |  |
| 開発面積 |  |
| 希望日時 | 第１希望：平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃  第２希望：平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃  第３希望：平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃 |
| 開発の手法 | * 都市計画法第３４条第　　号 * 愛知県開発審査会基準第　　号 * 不明 |

【注意事項】

１　具体的な候補地、予定面積、業種等が検討段階に入っている企業様に限ります。

２　豊明市には工業団地がないため、用地の斡旋は行っておりません。

３　ご希望の日時に対応できない場合もあります。

４　相談内容によってはワンストップ窓口によらず、個別に相談を行っていただく場合がございます。

提出先：地域活性化推進室　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:sangyo@city.toyoake.lg.jp

担当者氏名

電話番号

メールアドレス