

記者発表資料  
平成27年10月9日(金)  
産業部商工課(商工労働係)  
担当:西城(内線521)

## 仮施設設入居者に対するアンケートの実施について

—(独)中小機構が整備した仮設の店舗,事務所,工場等に入居している皆様を対象です—

■気仙沼市では,震災により被災した事業者の皆様の早期事業再開を支援するため,(独)中小機構による仮施設設を64施設整備し,入居している262事業者を対象に実施します。(平成27年9月11日現在)。

■この仮施設設の貸与期間は完成から5年間とされており,平成28年度から順次期限を迎えるため,その対応策について現在検討しています。その一環として,仮施設設入居者の皆様に,アンケート調査を実施することとしました。

■今回のアンケートについては,仮施設設入居者の皆様の意向を把握するものであり,今後より詳細なアンケートや聞き取りを実施することとしています。

■問い合わせ先 産業部商工課  
22-6600(内521)

### <アンケートの概要>

・期間 :平成27年10月9日~10月30日

・配布数 :262枚

・設問内容:本設移転の予定時期,予定地,活用する補助金など。

\*より詳細なアンケート・聞き取りを本アンケート後,実施予定。

関連する市震災復興計画重点事業  
No.96「仮施設設の整備及び貸与」

仮設施設入居者各位

気仙沼市長 菅 原 茂

( 公 印 省 略 )

## 仮設施設に関するアンケートについて

清秋の候、入居者の皆様には、復興に向けて御尽力いただいておりますことに敬意を表すとともに、本市の各種復興事業に御理解と御協力を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、仮設施設の貸与期間は完成から5年間とされており平成28年度から貸与期間が順次満了するため、その対応策について現在検討しております。

そこで、市では、今後の仮設施設の取り扱い方針決定の参考にしたいので、仮設施設入居者の皆様に、別添のとおりアンケート調査を実施いたしますので、御協力願います。

今回のアンケートにつきましては、皆様の意向の概要を把握させていただくものであり、今後、より詳細なアンケートや聞き取りを実施させていただきたいと考えておりますので、その際も御協力願います。

### 記

- 1 回答期限 平成27年10月30日（金）
- 2 提出先 気仙沼市産業部商工課  
※提出は、同封の返信用封筒で郵送願います。

担当：気仙沼市産業部商工課  
商工労働係 西城、山田  
〒988-8501 気仙沼市八日町一丁目1番1号  
Tel:22-3436（直通） Fax:24-1226

仮施設設住所 気仙沼市

事業者名称

代表者名

電話番号

**仮施設設からの今後についてお伺いいたします。**（複数回答可）

仮設の貸与期間は最長で完成から5年までとしております。現時点での今後の意向をお聞かせ下さい。

1. 本設移転を予定している。(本設再開予定時期 平成 年度中 )  
(本設予定地 )

※本設予定地が公共事業（土地区画整理事業、道路事業など）の施工中または今後工事が予定されている方は下記に記入願います。

→本設移転先（ 事業中 )

\* 記入例（内湾地区土地区画整理事業中の南町2丁目0-0）

→移転先用地の引渡年度（平成 年度）

→移転したい時期（平成 年度）

※本設に移転する方についてお聞きします。事業再開にあたりどのような補助金を活用する予定ですか。

1. グループ補助金
2. 気仙沼市地域商業施設等施設復旧整備補助金
3. その他補助金等（補助金等の名称を記入してください。）  
(補助金等の名称： )
4. 補助金は活用しない。

2. 貸与期間が満了したら、廃業する。

3. 本設に移転したいができない。

理由を記入願います。

※記入欄が不足する場合は裏面をご利用下さい。

※その他、課題やご意見等があればお聞かせ下さい。


以上でアンケート終了です。

ご協力いただきまして有り難うございました。本書を返信用封筒に入れて返信してください。

仮施設設入居者の意向調査

仮施設設住所 気仙沼市 \_\_\_\_\_

事業者名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

**仮施設設からの今後についてお伺いいたします。** (複数回答可)

仮設の貸与期間は最長で完成から5年までとしております。現時点での今後の意向をお聞かせ下さい。

1. 本設移転を予定している。(本設再開予定時期 平成 年度中 )  
(本設予定地 )

※本設予定地が公共事業(土地区画整理事業、道路事業など)の施工中または今後工事が予定されている方は下記に記入願います。

→本設移転先( 事業中の )

\* 記入例 (内湾地区土地区画整理事業中の南町2丁目0-0 )

→移転先用地の引渡年度( 平成 年度 )

→移転したい時期( 平成 年度 )

※本設に移転する方についてお聞きします。事業再開にあたりどのような補助金を活用する予定ですか。

1. グループ補助金
2. 気仙沼市地域商業施設等施設復旧整備補助金
3. その他補助金等(補助金等の名称を記入してください。)  
(補助金等の名称: )
4. 補助金は活用しない。

2. 貸与期間が満了したら、払い下げを受けたい。

**【注意事項】**

本アンケートの回答により施設の払下げを約束するものではありません。

- 払い下げの条件などを含め現在、検討中です。
- 施設払い下げには施設建設用地の地権者様の同意が必須となります。

3. 貸与期間が満了したら、廃業する。

4. 本設に移転したいができない。

理由を記入願います。

※記入欄が不足する場合は裏面をご利用下さい。

※その他、課題やご意見等があればお聞かせ下さい。


以上でアンケート終了です。  
ご協力いただきまして有り難うございました。本書を返信用封筒に入れて返信してください。