

印西市移動スーパー事業 サウンディング型市場調査実施要領

1. 調査の目的

本市では、買い物が困難な高齢者等の支援を目的として、移動スーパー事業の導入を検討しています。本調査は、事業実施の可能性や有効な運営方策等について、事業者の皆さまから広く意見・提案をいただくことを目的とします。

2. 調査の対象

移動販売で取り扱う商品を市内または隣接する市町にある店舗で調達し、市内全域で鮮魚、精肉及び青果物を取り扱う移動スーパー事業の展開が可能な民間事業者

3. 調査内容

- (1) 事業実施におけるご提案（販売場所、頻度、運営体制等）
- (2) 市との連携に関するご意見・ご要望
- (3) その他、実施上の留意事項及び課題

4. 市が協力できること

- (1) 導入への連携
 - ① 候補地選定・地元調整・周知支援
 - ② 公園等の物理的整備・許認可
 - ③ 鍵管理の運用設計
- (2) 運営面での連携
 - ① 時間帯変更や撤退時の関係者調整（自治会長、管理者、利用者等）

5. 調査の流れ

- (1) 参加申込
所定の「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、提出期限までに提出してください。
- (2) 個別サウンディング
申込書確認後、個別にお打ち合わせ（対面またはオンライン）を行います。
- (3) 結果の活用
いただいたご意見・ご提案は、本市の事業検討のため参考とさせていただきます。

6. 提出先及び締切

- (1) 提出先 : 印西市福祉部高齢者福祉課
- (2) 提出方法 : メールまたは郵送
- (3) 提出期限 : 令和8年6月12日（金）必着

7. 留意事項

- ・本調査は事業者選定を目的とするものではありません。
- ・提出資料は返却いたしません。
- ・本調査への参加及びサウンディングに係る費用は、全て応募事業者のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。

8. 問い合わせ先

印西市福祉部高齢者福祉課生きがい支援係

住所：〒270-1396 千葉県印西市大森2364-2

電話：0476-33-4592

E-mail: koureika@city.inzai.chiba.jp