# 申請様式第１号（公募説明会への参加申込書）

令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　様

**公募説明会への参加申込書**

由利本荘市働く婦人の家・本荘福祉センター 指定管理者募集について、下記のとおり公募説明会の参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等の名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| ふりがな  担当者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 出席者職氏名 | (職名) | (氏名) |
| (職名) | (氏名) |

※説明会への参加は、１法人等において２名までとします。

※本票について、代表者等の押印は不要です。

※申込期限　　令和７年１０月３日（金）　午後４時

※申 込 先　　由利本荘市健康福祉部　福祉支援課　総務班

ＴＥＬ　0184-24-6315　　ＦＡＸ　0184-24-0480

Mail:hukushi@city.yurihonjo.lg.jp

# 申請様式第２号（質問票）

令和　　年　　月　　日

**質　　問　　票**

団体名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

　由利本荘市働く婦人の家・本荘福祉センター 指定管理者申請要項に関して質問があるので、質問票を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 |  | ページ |  |
| 項目名 |  | | |
| 質問内容 | | | |

※質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔にまとめて記載してください。

※受付は、持参、ＦＡＸまたは電子メールで提出してください。（郵送は不可）

　電話など口頭による質問には一切受付、回答いたしません。

◎受付先：由利本荘市健康福祉部　福祉支援課　総務班

ＦＡＸ：0184-24-0480

Ｅメール：hukushi@city.yurihonjo.lg.jp

# 申請様式第３号（指定管理者公募参加申込書）

令和　　年　　月　　日

**指 定 管 理 者 公 募 参 加 申 込 書**

由利本荘市長　様

申請者所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

由利本荘市公の施設に係る指定管理者募集要項により、下記の公の施設の指定管理者の公募に参加したいので、申込みします。

また、所定の期日までに、指定管理者申請書に必要な書類を添えて、提出します。

記

**◎ 公の施設の名称　　（由利本荘市働く婦人の家・本荘福祉センター）**

※ 公募参加申込書提出期限　令和７年１０月２１日（火）　午後４時

様式第1号(第2条関係)

指定管理者指定申請書

年　　月　　日

　由利本荘市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

団体名

代表者職氏名

電話番号

　由利本荘市公の施設に係る指定管理者の指定の手続等に関する条例第3条の規定により、下記の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1　公の施設の名称

2　公の施設の所在地

3　添付書類

　　　　□　指定を受けようとする公の施設の管理運営業務の事業計画書及び収支計画書

　　　　□　定款、寄附行為、規約その他これらに類する書類

　　　　□　当該法人の登記事項証明書(法人のみ)

　　　　□　直近2カ年の事業年度に係る申請団体の事業概要を記載した書類

　　　　□　直近2カ年の事業年度に係る申請団体の収支決算書又はこれに類する書類

　　　　□　直近2カ年の事業年度に係る申請団体の財産目録又はこれに類する書類

　　　　□　直近2カ年の事業年度に係る申請団体の貸借対照表又はこれに類する書類

　　　　□　申請書提出日現在の申請団体の組織図

　　　　□　申請書提出日現在の申請団体及びその代表者の市税の完納証明書

　　　　□　管理させる公の施設又は類似施設の管理に関する業務の実績を記載した書類

　　　　□　その他市長が定める書類

様式第2号(第2条関係)

年　　　月　　　日

事 業 計 画 書 及 び 収 支 計 画 書

由利本荘市長　様

　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　電話番号

　由利本荘市公の施設の指定管理者に係る指定の手続等に関する条例第３条の規定により、

下記のとおり計画します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公の施設の名称 |  |
| 管理期間 |  |
| 市民の平等利用の確保について | |
|  | |
| 市民に対するサービスの向上について | |
|  | |
| 公の施設の設置目的の効果的な達成について | |
|  | |
| 公の施設の適正かつ効果的な管理運営について | |
|  | |
| 公の施設の適正な維持管理について | |
|  | |
| 申請団体の経営状況について | |
|  | |
| （その他特記事項） | |
|  | |

備考　欄が狭く記載しきれないときは、別紙に記載してもかまいません。（その２）

収 支 計 画 書 （令和　　年度）

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 内　　　訳 | 備　考 |
| 収入合計（Ａ） | |  |  |
| 項  目 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | |  |  |
| 項  目 | 人件費 |  |  |
| 管理費 |  |  |
| その他の経費 |  |  |
|  |  |  |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） | |  |  |

備考　収支計画書は、管理期間の各年度毎に作成のこと。

# 申請様式第４号（団体概要）

**団体概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  団　体　名 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 代表者役職  フリガナ  氏　　名 |  | | | | 設立年月日 | | | 年　　月　　日 |
|  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 団体所在地 | 〒 | | | | 職員数 | | |  |
| 経営理念 |  | | | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | | | |
| 類似事業の実績 | | | | | | | | |
| 事業名 | 形態  （直営／一部受託 等） | 発注者 | | 受注額 | | | 運営期間 | |
|  |  |  | | 千円 | | | 年　　月～　 年　　月 | |
|  |  |  | | 千円 | | | 年　　月～　 年　　月 | |
|  |  |  | | 千円 | | | 年　　月～　 年　　月 | |
|  |  |  | | 千円 | | | 年　　月～　 年　　月 | |
| 応募に関する担当者及び連絡先 | | | | | | | | |
| 所属部署名 |  | | | | | | | |
| 担当者 |  | | E-mail | | |  | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 | | |  | | |

**役員名簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請対象団体 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 住 所(所在地) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 住　　所 |
| 氏　　名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

・　この名簿については、法人登記をしている団体については登記簿上の役員及び施設の管理責任者を、その他の団体にあたっては代表者及び施設の管理責任者(法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等)について記入してください。

・　施設の管理責任者が定まっていない場合は管理責任者の予定者を記入してください。

施設の管理責任者が定まったのち、予定者と異なる者が施設の管理責任者となる場合は、再度、提出してください。

・　本名簿は、募集要項に規定する欠格条項の該当の有無を確認するため、使用させていただく場合があります。

# 申請様式第５号（指定管理者グループ構成員一覧表）

**指定管理者グループ構成員一覧表**

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ名称 |  | | | | | |
| 代表団体 | 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職氏名 | 職　名 |  | ふりがな  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  |
| 構成団体 | 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職氏名 | 職　名 |  | ふりがな  氏　名 |  | |
| 所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  |
| 構成団体 | 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職氏名 | 職　名 |  | ふりがな  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  |
| 構成団体 | 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職氏名 | 職　名 |  | ふりがな  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  |

※　グループ申請をする場合は、当該様式を提出すること。

※　代表団体を除く構成団体が３者を上回る場合は、本様式に準じて追加作成すること。

# 申請様式第６号（誓約書）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　 様

誓約者　所在地

団体名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　㊞

当社は、由利本荘市働く婦人の家・本荘福祉センターの指定管理者指定申請に係る申請書、及び添付書類の全ての記載事項について事実と相違ないこと、また、下記事項のいずれにも該当していないことをここに誓約します。

記

1. 地方自治法施行令第１６７条の４第２項のいずれかに該当する団体で、その事実があった後２年を経過していない者（同項各号のいずれかに該当する者でその事実があった後２年を経過していない者を代理人、支配人その他使用人として使用する団体を含む。）
2. 申請の日において、現に市の指名停止処分中の団体
3. 申請の日において、破産手続、再生手続又は更正手続が開始されている団体
4. 法人市民税、固定資産税、その他市税（以下「市税」という。）を滞納している団体及び市税を滞納している者が代表を務める団体
5. 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団）又はその構成員（暴力団の構成団体の構成員を含む。）若しくは暴力団の構成員でなくなった日から５年を経過しない者の統制下にある団体

# 申請様式第７号（自主事業計画書）

**自主事業計画書**

団体の名称：

＜令和　　年度＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容・取組方針等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

※令和８年度以降２ヵ年度分を年度ごとに作成すること。

# 申請様式第８号（自主事業収支内訳書）

**自主事業収支内訳書**

団体の名称：

＜令和　　年度＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | ①　募集対象 | 自　 主　 事　 業　 収　支　内　訳 | | |
| ②　募集人数 | 収　支  (A)-(B) | 収　入（Ａ） | 支　出（Ｂ） |
| ③　１人当り  の参加費 | 参加費、その他 | 講師謝礼、材料費、  その他 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |
|  |  |  |  |  |
| 1. 人 |
| 1. 円 |

※令和８年度以降２ヵ年度分を年度ごとに作成すること。