（様式１）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）韮 崎 市 長

申請者

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**指定管理者指定申請書**

　下記の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、韮崎市公の施設に係る指定管理者の指定手続等に関する条例第３条の規定により、別添の書類を添えて申請します。

記

１　公の施設の名称　　地域情報発信センター（韮崎市民交流ｾﾝﾀｰ内）

２　公の施設の位置　　韮崎市若宮一丁目２番５０号

（様式２）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）韮 崎 市 長

**グループ構成・責任分担表**

　地域情報発信センター指定管理者の指定申請のため、募集要項に基づき、グループ応募団体を結成したので届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名称 |  |
| 設立年月日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 内容 |
| 代表団体 | 所在地  団体名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　） |
| 構成団体 | 所在地  団体名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　） |
| 所在地  団体名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　） |
| 所在地  団体名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　） |
| 所在地  団体名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　） |

（様式３）

**事業計画書**

１　施設名　　地域情報発信センター

２　管理運営にかかる基本方針

３　管理運営計画

①事業計画

②組織体制

③効率的運営

④自主企画事業

⑤リスク管理

⑥その他

４　市への還元率の提案

５　防犯・防災対策

６　緊急時の体制・対応

７　個人情報の保護対策

８　収支計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | R8 | R9 | R10 | R11 | R12 | 計 | 備考 |
| 収入 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計A |  |  |  |  |  |  |  |
| 支出 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計B |  |  |  |  |  |  |  |
| 差引(A-B) | |  |  |  |  |  |  |  |

＊消費税及び地方消費税を含んだ額を記載のこと

　　　＊積算内訳を別紙（Ａ４）添付のこと

９　類似施設等の運営実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名称 | 運営期間 | 業務内容・実績 |
|  |  |  |
|  |  |  |

10　その他特記事項・市への提案

（様式４）

**団体の概要調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | | | | |
| 設立年月日 |  | | | 資本金（千円） | | |  | | |
| 役員構成 | 役職名 |  | | | | 氏名 | |  | |
| 役職名 |  | | | | 氏名 | |  | |
| 役職名 |  | | | | 氏名 | |  | |
| 従業員数 |  | | | | | | | | |
| 経営理念 |  | | | | | | | | |
| 沿　　革 |  | | | | | | | | |
| 組織体制 |  | | | | | | | | |
| 事業概要 |  | | | | | | | | |
| 財務状況  （千円） |  | | R4 | | R5 | | | | R6 |
| 総売上額 | |  | |  | | | |  |
| 経常利益 | |  | |  | | | |  |
| 流動資産 | |  | |  | | | |  |
| 流動負債 | |  | |  | | | |  |
| 特記事項 |  | | | | | | | | |

（様式５）

**誓 約 書**

私は、下記の事項について誓約します。

なお、韮崎市が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が韮崎市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）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（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４）暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

（５）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

２　１の（２）から（５）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　令和　　年　　月　　日

　（宛先）韮 崎 市 長

〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

住　　所

【法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名】

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　（明治・大正・昭和・平成・令和）　　　年　　　月　　　日

（様式６）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）韮 崎 市 長

申請者

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

**辞退届**

下記の施設の指定管理の指定については、都合により申請・提案を辞退します。

記

１　公の施設の名称　　地域情報発信センター

（様式７）

令和　　年　　月　　日

**指定管理者募集要項等に関する質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 公の施設名 | 団体名 |
| 地域情報発信センター |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回答先 | 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日 | 回答日 |
| 月　　日 | 月　　日 |