

(様式 1)

指定管理者申請書

年 月 日

(あて先) 蕪崎市長

申請者所在地

団体名

代表者氏名

印

下記の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、蕪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
- 2 公の施設の位置

(様式 1 - 2)

グループ構成員表

グループ名

(代表となる団体)

主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の氏名

印

(構成員)

主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の氏名

印

連絡先

(構成員)

主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の氏名

印

連絡先

(様式 2)

事業計画書

1 管理運営にあたっての基本方針について

高齢者の健康の増進及び福祉の向上を目的として設置した当該施設を、どのような方針をもって管理運営し、また地域福祉の推進を図っていくのか、その考えをご記入ください

(1) 管理運営にあたっての基本的な考え方についてご記入ください。(経営理念、運営方針など)

2 管理運営の内容に関する事項

(1) 施設の維持管理について具体的な内容と手法についてご記入ください。
(施設管理、安全管理、効率性など)

(2) 利用者の増加につながるサービス向上の具体的な手法及び効果についてご記入ください。

(サービス向上のための具体的な取組方法、施設・設備の活用方法など)

3 利用者等への対応に関する事項

(1) 苦情に対する考え方についてご記入ください。

(2) 防災計画・対策についてご記入ください。

(様式 3)

収支予算書

(単位：千円)

		R 8	R 9	R 1 0	R 1 1	R 1 2	備 考
収 入	管 理 運 営 委 託 料						
	利用料金収入						
収入合計 (A)							
支 出 項 目	人件費						
	設備管理費						
	・ ・ ・ ・ ・						
	・ ・ ・ ・ ・						
	・ ・ ・ ・ ・						
支出合計 (B)							
(A) - (B)							

※ 令和 8 年度から令和 1 2 年度における各年度の収支予算を主な収入支出項目に区分して示すこと。

※ 消費税及び地方消費税を含んだ額を記載すること。

※ 積算内訳を別紙（様式自由。ただし、A 4 縦、横書）に示すこと。

(様式 4)

実施体制表

(組織図)

--

効果的な管理を行う上で、現在韮崎市老人福祉センターに勤務している職員の雇用について提案を求めます。

(組織人員予定表)

雇用形態	人数	人数の内訳	
		老人福祉センター職員	その他
計			

※ 雇用形態欄には、正規、臨時等の別を記載すること。

(職員に対する指導・研修について)

--

※ 欄が不足する場合は、適宜各欄を広げるか複数ページにして作成すること。

(様式5)

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			
	営業利益			
	純利益			
	資産総額			
	うち流動資産			
	負債総額			
	うち流動負債			
	資本(正味財産)			
特記事項				

(様式 6)

辞 退 届

令和 年 月 日付けで蕪崎市老人福祉センターにかかる指定管理者
申請書を提出しましたが、辞退します。

令和 年 月 日

(申請者)

事務所の所在地

団体の名称

印

代表者の氏名

印

(様式 7)

業務説明会及び現地見学会の参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 韮崎市長寿介護課長

(申請者)
事務所の所在地

団体の名称 印

代表者の氏名 印

韮崎市老人福祉センターの指定管理者にかかる業務説明会及び現地見学会の参加について次のとおり申し込みます。

参加者

氏 名	役 職	連 絡 先

(様式 8)

募集に関する質問書

(申請者)
事務所の所在地

団体の名称 印

代表者の氏名 印

質問の内容

--