様式１

事業計画書（施設名：会津美里町せせらぎ緑地公園）

|  |
| --- |
| 申請者（法人その他の団体名） |

（記載上の注意）

* 用紙はＡ４版縦書きとして、次に掲げる内容を記載してください。
* 書式は自由とし、必要な場合は、適時資料を添付してください。

|  |
| --- |
| 　【応募理由】 |
| １．管理運営の基本的考え方 |
| 1. 管理運営の基本姿勢

（施設の目的を理解し、それに対する基本姿勢、住民の平等な利用確保） |
| ２．サービス向上の考え方 |
| 1. サービスの向上に対する基本姿勢
 |
| 1. サービス向上のための具体的方策
 |
| 1. 住民要望の把握とその具現化
 |
| 1. 利用者とのトラブル防止と苦情への対応

（苦情に対しての処理方法、責任体制、町への報告などの適切な対応） |
| ３．経費削減の考え方 |
| 1. 経費削減に対する基本姿勢
 |
| 1. 経費削減のための具体的方策
 |
| ４．施設の利用促進のための考え方 |
| （１）施設の利用促進のための具体的方策 |
| 1. 目標とする施設利用者数
 |
| 1. 利用料金設定額の考え方
 |
| ５．施設の適切な管理 |
| 1. 施設の受付、運転、保守等管理の実績

（実績がない場合は、その対応について記載） |
| 1. 施設管理についてアピールすべき事項（施設管理のつよみ等記載）
 |
| 1. 有資格者の確保（資格を必要とする場合）
 |
| 1. 再委託の業務内容
 |
| ６．管理運営体制 |
| 1. 施設における組織体系図（指揮命令系統、管理責任者を明示すること。）
 |
| 1. 職員の配置計画（正職員、臨時職員、パート職員、担当業務を明示すること。）
 |
| 1. 職員の日常配置（日常における職員の配置状況）
 |
| 1. 職員の能力開発（研修計画等の具体策）
 |
| ７．安全対策及び個人情報保護 |
| 1. 日常の安全対策教育と非常時の対応
 |
| 1. 個人情報保護への対応
 |
| ８．その他 |
| 1. 現在当該業務に従事している職員の採用に対する考え方
 |
| 1. 社会貢献活動への取り組みの考え方
 |
| 1. 特記事項（その他アピールしたいポイント、新たな事業（管理）計画の提案等を自由にお書きください。）
 |

様式２

収支計画書（施設名：会津美里町せせらぎ緑地公園）

|  |
| --- |
| 申請者（法人その他団体名） |

1. 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 令和　　年度 | 積　算　内　容 |
| 利用料金 |  |  |
| 指定管理委託料（提案額） |  |  |
| その他収入 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

1. 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 令和　　年度 | 積　算　内　容 |
| 人件費 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 維持管理費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| その他経費 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

（記載上の注意）

* 本様式に限らず、同様の内容を記載した別紙による提出も可能です。ただし、用紙は、Ａ４縦書きとしてください。
* 毎年度作成し、提出してください。

様式3

法人等概要書

（令和　年　月現在）

|  |
| --- |
| 名称 |
| 所在地 |
| 電話番号 | FAX番号 |
| 代表者名（役職） |
| 資本金等 | 設立年月日 |
| 沿革 |
| 経営方針 |
| 従業員数 |
| 主な業務内容 |
| 応募に関する担当者連絡先 |
| 氏名 | 部署・職名 |
| 電話番号 | FAX番号 |
| 電子メールアドレス |

（記載上の注意）

* 本様式に限らず、同様の内容を記載した別紙による提出も可能です。ただし、用紙は、Ａ４縦書きとしてください。

様式４

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

会津美里町長

所在地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

会津美里町せせらぎ緑地公園施設の指定管理者の指定の申請を行うに当たり、下記に記載した事項は真実に相違ありません。

記

会津美里町せせらぎ緑地公園施設指定管理者募集要項「８（１）申請資格」に該当しています。

様式５

申　立　書

令和　　年　　月　　日

会津美里町長

所在地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

会津美里町せせらぎ緑地公園施設の指定管理者の募集に係る申請書類について、下記のとおり申し立てます。

記

次の提出書類については、該当ありません。

（該当のない提出書類の名称）

（該当のない理由）

様式６

会津美里町建設水道課管理係宛（FAX番号：0242-55-1139）

質　問　書（指定管理者募集関連）

法人等名称

担当者名

連絡先（電話番号）

　　　（FAX番号）

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　内　容 |
|  |  |

　※質問書を持参以外で送付された場合（FAX、電子メール、郵送）は必ず建設水道課

管理係へ確認の電話をしてください。　　　　　　　電話番号　0242-55-1181

様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

会津美里町長

（教育委員会）

所在地

申請者　団体名

代表者氏名

指定管理者指定申請書

　会津美里町公の施設の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、次の施設において、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。

公の施設の名称

（添付書類）