

様式第1号(第2条関係)

箕輪町公の施設の指定管理者の指定申請書

年 月 日

箕輪町長 様

申請者

所在地

団体名

代表者名

連絡先

箕輪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条の規定による指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

公の施設の名称	箕輪町防災交流施設（みのわBASE）
---------	--------------------

添付書類

- 1 事業計画書(様式第2号)及び収支予算書(様式第3号)
- 2 法人にあっては定款又は寄付行為の写し及び登記事項証明書、その他の団体にあっては規約その他これに類する書類
- 3 当該団体の前事業年度の業務内容及び経営状況を説明する書類
- 4 その他町長が必要と認める書類

様式第2号(第2条関係)

箕輪町公の施設事業計画書				
施設名：箕輪町防災交流施設（みのわBASE）				
			申請年月日	年 月 日
事業者名				
代表者名		設立年月日	年 月 日	
団体所在地				
電話番号		FAX番号		
現在運営している類似施設名	所在地	主な業務内容	予定する運営期間	
			開始	年 月
			終了	年 月
			開始	年 月
			終了	年 月
			開始	年 月
			終了	年 月
事業計画 (別紙可)				
【管理運営を行うに当たっての経営方針について】				
【施設の管理について】				
1 職員の配置(連絡体制の分かる組織図を含む)				
2 職員の研修計画				
3 地元雇用への配慮				
4 管理の方法等				
【施設の運営について】				
1 年間の自主事業計画				
2 サービスを向上するための取り組み				

<p>3 利用者の要望の把握及び対応計画</p> <p>4 施設利用(貸出)に関する具体的な計画</p> <p>5 地域との連携、他施設との連携等</p>
<p>【個人情報の保護の措置について】</p>
<p>【緊急時の対応について】</p> <p>1 防犯、防災の対応</p> <p>2 災害時の対応</p> <p>2 その他、緊急時の対応</p>
<p>【事業者について】</p> <p>1 経営方針等</p> <p>2 運営管理等業務、地域活性化等の実績</p> <p>3 当施設の管理運営を希望する理由</p> <p>3 その他</p>
<p>【その他】特記すべき事項があれば記入してください。</p>

※必要に応じて、行・ページ数を増やしてください。

※必要に応じて、図表、写真等を挿入してください。

※ページ数の上限は、15ページとなります。

様式第3号(第2条関係)

箕輪町公の施設収支予算書 施設名：箕輪町防災交流施設（みのわBASE）			
		申請年月日	年 月 日
事業者名			
収 支 予 算 書(別紙可) (単位：千円)			
○単年度の収支(1年間(契約1年目の年度末まで)の収支を記入してください。)			
【収入の部】			
項 目	内 容	予定額	備 考
収 入 合 計 (A)			
【支出の部】			
項 目	内 容	予定額	備 考
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支 出 合 計 (B)			
収 支 (A-B)			
○指定期間中の収支(指定期間中の収支を、総計で記入して下さい。)			
【指定期間】 年間	収入総計 (C)		
	支出合計 (D)		
	期間中収支 (C-D)		
特記事項			

様式第4号

事業計画書等

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

㊟

箕輪町防災交流施設指定管理候補者公募について、実施要領及び基準書等の内容を十分に確認したうえで、企画提案書を提出します。

なお、事業計画書等及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

資格確認書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

㊟

箕輪町防災交流施設指定管理候補者公募について、次のとおりであるので必要書類を添えて提出します。

なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

地方自治法施行令（昭和22年政令第16号） 第167条の4	該当 ・ 非該当
箕輪町の入札参加資格	有 ・ 無
長野県内に本店・支店・営業所がある。	本店 ・ 支店 ・ 営業所
民事再生法の規定による再生手続開始又は会社更生法の規定による更生手続開始の申立て 指名停止の措置	有 ・ 無
暴力団又は暴力団員と密接な関係	有 ・ 無
法令上必要となる資格等 ※	資格有 ・ 資格無 ・ 資格不要

※ 「資格有」の場合は、資格者証、登録証明書その他の資格等を有することが確認できる書面の写しを添付すること。

連絡先

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

辞 退 届 出 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

㊟

箕輪町防災交流施設指定管理候補者公募について、令和 年 月 日付けで参加申請書を提出したところですが、辞退したいので届け出ます。

辞退の理由	
-------	--

※ 辞退届出書は、一次審査結果（通過）通知前まで提出することができます。一次審査結果（通過）通知後は辞退することができませんので、御了承ください。

連絡先 担当部署名 担当者名 電話 Fax. E-mail
--

質 疑 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名 ㊟

箕輪町防災交流施設指定管理候補者公募について、次のとおり質問します。

実施要領、仕様書等の該当箇所	質 問 内 容

連絡先 担当部署名 担当者名 電話 Fax. E-mail
--