様式１号

滝沢市公の施設指定管理者指定申請書

年　　月　　日

滝沢市長　　様

申請者 所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 | 滝沢市交流拠点複合施設 | | |
| 位置 | 滝沢市下鵜飼1番地14 | | |
| 指定管理期間 | | 自　平成28年　6月　1日  至　平成34年　3月31日 | | |
| 申請内容  （提出書類） | | 1.滝沢市公の施設指定管理者指定申請書（本様式）  2.グループ申請構成表（グループ申請の場合のみ）（様式1-1号）  3.共同事業体協定書兼委任状（グループ申請の場合のみ）（様式2号）  4.団体概要調書、類似施設実績調書（様式3号）  5.申請者に関する書類  ①定款、寄付行為、規約その他これに代わる書類  　②法人にあっては登記簿謄本、法人以外の団体にあってはその代表者の住民票  　③役員名簿  　④納税証明書  　⑤申請日に属する年度の事業計画書及び収支予算書  　⑥経営に関する書類  　　・法人にあっては賃借対照表及び損益計算書  　　・その他の団体については、収支計算書  6.滝沢市交流拠点複合施設事業計画書（様式6号）  7.滝沢市交流拠点複合施設収支計画書（様式7号）  8.誓約書（様式5号）  9.その他（申立書（様式4号）など必要な場合） | | |
| 連絡先 | 氏名 |  | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |

様式1-1号

グループ申請構成表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表団体 | 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 主に担当する業務 |  |
| 滝沢市観光協会 | 団体名 | 滝沢市観光協会 |
| 所在地 | 滝沢市中鵜飼55番地 |
| 代表者名 | 会長　藤倉喜久治 |
| 主に担当する業務 | 観光、物販の情報発信及び販売。ネットショップ運営。イベント企画等。 |
| 構成団体１ | 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 主に担当する業務 |  |
| 構成団体２ | 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 主に担当する業務 |  |

※構成団体が３を超える場合は、適宜、行を追加して記載してください。

様式2号

**共同事業体協定書兼委任状**

　　年　　月　　日

（申請先）

滝沢市長

　グループ名称

　　　　代表者　所在地

使用印鑑

　　　　団体名

代表者職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 滝沢市交流拠点複合施設　指定管理者 |

　上記件名の公募に参加するため、公募要項に基づき、共同事業体（グループ）を結成し、滝沢市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

　なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は滝沢市交流拠点複合施設の指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名称 |  |
| グループの代表団体  【受任者】 | 代表団体　グループにおける主な役割（　　　　　　　　　　　　　）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 所在地 |  |  | | 名称 | 使用印鑑 |  | | 代表者職・氏名 |  |  | |
| グループの  事務所所在地 |  |
| グループの構成団体  【委任者】 | 構成団体1　グループにおける主な役割（　　　　　　　　　　　　）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 所在地 | 使用印鑑 |  | | 名称 |  |  | | 代表者職・氏名 |  |  | |
| 構成団体2　グループにおける主な役割（　　　　　　　　　　　　　）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 所在地 | 使用印鑑 |  | | 名称 |  |  | | 代表者職・氏名 |  |  | |
| グループの成立、解散の時期及び委任期間 | 年　　月　　日から当該指定管理者の指定終了後３ヶ月を経過する日まで。  代表団体及び構成団体の変更は、行うことはできないこととします。 |
| 委任事項 | １．指定管理者の指定の申込に関する件  ２．協定締結に関する件  ３．経費の請求及び受領に関する件  ４．契約に関する件  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※グループを結成して応募する場合は、この様式を提出してください。

※また、グループの構成団体が３者を超える場合は、グループの構成団体【委任者】の行を適宜追加してください。

※滝沢市観光協会の分は、省略とします。

様式3号

団体概要調書

※グループの場合は、団体毎に作成してください。

※滝沢市観光協会の分は、省略とします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本社若しくは本部 | 団体名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | 電話番号 | |  |
| 代表者名 |  | | FAX番号 | |  |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 岩手県内の事業所 | 名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | 電話番号 | |  |
| 代表者名 |  | | FAX番号 | |  |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 沿　革 |  | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | |
| 主な実績 | 次項、類似施設実績調書のとおり。 | | | | | |
| 財務状況 | 年度 | 平成24年度 | 平成25年度 | | 平成26年度 | |
| 総収入 |  |  | |  | |
| 総支出 |  |  | |  | |
| 当期損益 |  |  | |  | |
| 累積損益 |  |  | |  | |
| 連絡先 | 氏名 |  | | | | |
| 部署・職名 |  | | 電話番号 | |  |
| E-mail |  | | FAX番号 | |  |

類似施設実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No | 市町村名 | 施設名 | 内容 |
| 岩手県内の実績 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 岩手県外の実績 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※文化施設等での業務実績をそれぞれ５件まで記載してください。

様式4号

申　立　書

年　　月　　日

滝沢市長　様

　　　　 団体名

所在地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　滝沢市交流拠点複合施設における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

以下の申請書類についての該当はありません。

（該当のない提出書類の名称）

（該当のない理由及び書面など）

様式５号

誓　約　書

年　　月　　日

滝沢市長　様

（申込者）団体名

所在地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

　滝沢市交流拠点複合施設の指定管理者の申請を行うにあたり、下記について真実に相違ありません。

記

１　滝沢市交流拠点複合施設の指定管理者募集要項の応募資格等を満たし、欠格事項に該当しないことを宣誓します。

２　提出した書類は、虚偽又は不正はありません。

様式8号

【事務局】　滝沢市市民環境部地域づくり推進課　あて

E-mail　[kyoten@city.takizawa.iwate.jp](mailto:kyoten@city.takizawa.iwate.jp)

※メールの件名「複合施設説明会参加申込書」

平成　　年　　月　　日

説明会参加申込書

団体名

住所

担当者部署・氏名

電話番号

E-mail

　滝沢市交流拠点複合施設指定管理者応募者説明会に、次の職員が出席します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 部　署 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※説明会への参加は、1団体3名までです。

　※参加希望者は、事務局あてに、この様式をメールに添付して申込みください。

様式9号

【事務局】　滝沢市市民環境部地域づくり推進課　あて

E-mail　[kyoten@city.takizawa.iwate.jp](mailto:kyoten@city.takizawa.iwate.jp)

※メールの件名「複合施設質問書」

平成　　年　　月　　日

質　問　書

団体名

住所

担当者部署・氏名

電話番号

E-mail

　滝沢市交流拠点複合施設の指定管理者の募集に伴い、次のとおり質問事項を提出します。

　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 項目  （資料名、ページ、項目など） | 内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

　※必要に応じて行間隔、行の追加をしてください。

様式10号

平成　　年　　月　　日

辞　退　届

団体名

住所

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

滝沢市交流拠点複合施設の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号  FAX |  | E-mail |  |