加茂文化会館指定管理者

募　集　様　式

* 募集要項を確認し、申請に必要な様式

　を提出してください。

様式第１号

**指定管理者指定申請書**

令和　　年　　月　　日

（申請先）

加茂市長

（申請者）

法人等の名称

所在地

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

加茂市公の施設における指定管理者の指定手続等に関する条例第２条の規定により、次の公の施設につ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。

＜施設名称＞　　加茂文化会館

様式第２の１号

**共同応募確認書兼構成員表**

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体の名称 |  |
| 代表団体 | 法人等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所　在　地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成員（１） | 法人等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成員（２） | 法人等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

＜備　考＞

※１　共同体を結成して申請する場合はこの様式を提出してください。

　※２　共同体の規約（任意様式）、構成員の責任分担が分かるものを添付してください。

様式第２の２号

**指定管理者共同体協定書兼委任状**

令和　　年　　月　　日

（申請先）

加茂市長

共同体の名称

（受任者）共同体の代表団体

法人等の名称

所在地

代表者氏名 　　　印

（委任者）共同体の構成員

法人等の名称

所在地

代表者氏名 　　　印

（委任者）共同体の構成員

法人等の名称

所在地

代表者氏名 　　　印

　指定管理者指定申請にあたり、募集要項に基づき、共同体を結成し、申請における下記事項に関する権限を上記代表団体に委任して申請します。

　また、当共同体の指定管理者指定申請に伴う責務について、連帯して責任を負います。

＜委任事項＞

１　指定管理者指定の申請に関すること

２　協定及び契約に関すること

＜備　考＞

※1　共同体を結成して申請する場合はこの様式を提出してください。

※2　構成員が３者を上回る場合はこの様式に準じて様式を作成してください。

様式第３号

**法 人 等 の 概 要 書**

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 | 　（ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 所　在　地 | 　〒 |
| 代 表 者 名 | 　 |
| 担当者連絡先 | 担当部署職・氏名 | 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |
| 設立年月日 | 年　　月　設立  | 従 業 員 数 | 　　　　　　　　人 |
| 資本金又は基本財産（単位千円） |  |
| 申請団体名（共同体の場合） | 　（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 　□　代表者　□　構成員　 （いずれかにﾁｪｯｸ） |
|  |
| 沿　　 革 |  |
| 業 務 内 容 | 　 |
| 業 務 実 績(特に行政関係) | 　 |
| 文化会館事業関連の業務実績 | 　 |
| 財 務 状 況（単位：千円） | 年　　度 | 令和元年度 | 令和２年度 | 令和３年度 |
| 売上高 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
| 経常利益 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
| 当期損益 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
| 累積損益 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
| 総 収 入 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |
| 総 支 出 | 　　　　　 | 　　　　　 | 　　　　　 |

＜備　考＞

※１ 「財務状況欄」は、企業会計によらない場合は、総収入・総支出を記入してください。

※２ 共同体による応募の場合は、代表法人等を含め全ての構成員のものを作成してください。

* ３ 記入事項が多い場合は、適宜欄を広げ、複数ページとしてください。

様式第４号

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

（申請先）

加茂市長

（申請者）

法人等の名称

所在地

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

指定管理者指定申請を行うにあたり、以下の事項について虚偽の申請でないことを

約束します。

１　個人でなく、法人その他の団体であること。

２　国税、地方税を滞納している団体でないこと。

３　市における一般競争入札の参加を制限されている団体でないこと。

４　民事再生法、会社更生法に基づく再生又は更生手続をしている団体でないこと。

５　法人等の役員に成年被後見人又は被保佐人、破産者で復権を得ない者、禁固以上の刑に処せられその執行を終わるまで、若しくはその執行を受けることがなくなるまでの者、または禁固以上の刑に該当する犯罪により公判に付せられ判決確定に至るまでの者が含まれていないこと。

６　暴力団又は暴力団員及びそれらの利益となる行動を行う団体、若しくは暴力団の構成員でなくなった日から5年間を経過していない者、及びその統制下にある者が含まれている団体でないこと。

７　政治団体、宗教団体でないこと。

８　市長、副市長、教育長、市議会議員が、代表者その他の役員である団体でないこと。

９　労働保険料を滞納している団体であり、過去2年以内に労働基準監督署から是正措置を受けている団体でないこと。

10　指定管理者としての業務の全部または一部を停止された団体の場合、その停止期間満了の日から１年を経過している団体であること。

11　申請事項に間違いがないこと。

＜備　考＞

　※1　共同体による応募の場合は、代表法人等を含め全ての構成員が提出してください

様式第６号

**現地説明会　参加申込書**

令和　年　月　日

（申請先）

加茂市教育委員会

（申込者）

法人等の名称

所在地

代表者氏名

 加茂文化会館指定管理者募集説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者 | 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |

＜備　考＞

※1　８月１５日（月）午後５時までにお申込みください。

※2　本書は加茂文化会館（FAX：0256-52-0909またはE-mail：bunka@city.kamo.niigata.jp宛）に送付してください。

※3　申込者には参加申込み受付の確認連絡を行います。連絡がない場合は、お手数ですが、文化会館までご連絡ください。

※4　参加者人数は、各申請団体３名までとさせていただきます。

※5　当日会場で募集要項・業務仕様書等の資料は配布しませんので、ホームページから資料を印刷の上、ご持参ください。

担当者所属

電話番号

E-mail

様式第７号

**指定管理者指定申請に関する質問票**

令和　　年　　月　　日

法人等の名称

所在地

代表者名

指定管理者募集要項、業務仕様書等について、下記のとおり質問事項を提出します。

＜施設名＞　　　加茂文化会館

＜質問内容＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 資料の種類 | 　募集要項 ・ 業務仕様書 ・ その他（　 　　　　　　　　） |
| ページ・項目 | 　 |
| 質問内容 | 　 |

　＜備　考＞

※1　質問がある場合には、8月5日(金)から8月19日(金)までにお送りください。電話や来訪による質問は受け付けません。

※2　本書は加茂文化会館（FAX：0256-52-0909またはE-mail：bunka@city.kamo.niigata.jp宛）に送付してください。

※3　質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

※4　質問者には8月22日(月)午後1時までに質問受付の確認連絡を行います。連絡がない場合は、お手数ですが、文化会館までご連絡ください。

※5　質問への回答は8月26日(金)に市ホームページにて行います。

担当者所属 　　　　担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

E-mail

様式第８号

**指定管理者指定申請　辞退届**

令和　　年　　月　　日

（申請先）

加茂教育委員会

（申請者）

法人等の名称

所在地

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

次の施設の指定管理者指定申請を辞退します。

＜施設名＞　　　加茂文化会館

担当者所属 　　　　担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

E-mail