様式１号

年　　月　　日

五泉市長　　様

申請者 所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**指定管理者指定申請書**

　五泉市公の施設の指定管理者の指定手続に関する条例第３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申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 | 五泉市交流拠点複合施設 |
| 位置 | 五泉市赤海863番地 |
| 指定管理期間 | 自　令和 3年 4月 1日至　令和 8年3月31日 |
| 申請内容（提出書類） | ア　申請者に関する書類①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（様式3号）⑤申請者に関する書類（役員名簿以外の様式は任意）・定款、寄付行為、規約その他これに代わる書類・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・役員名簿（様式4号）・納税証明書・申請日に属する年度の事業計画書及び収支予算書・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欠格条項に該当しない旨の宣誓書（様式5号）イ　提案に関する書類①事業計画書（様式6号）②収支計画書（様式7号）ウ　その他書類（質問書など必要な場合） |
| 連絡先 | 氏名 |  |
| 部署・職名 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  | FAX番号 |  |

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 |  |
| 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

　　年　　月　　日

五泉市長　様

申請者　グループ名称

代表者　所在地

代表者印

団体名

氏名

**共同事業体協定書兼委任状**

下記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体（グループ）を結成し、五泉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、各構成団体は五泉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

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 五泉市交流拠点複合施設　指定管理者 |
| 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 |  |  |
| 団体名 | 代表者印 |  |
| 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 | 代表者印 |  |
| 団体名 |  |  |
| 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 | 代表者印 |  |
| 団体名 |  |  |
| 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。ただし、当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかった場合は直ちに解散します。また、代表団体及び構成団体の脱退又は除名については、事前に五泉市の承認がなければこれを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。

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 新潟県内の事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| 代表者名 |  | FAX番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 団体の沿革 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 役員・雇用人数 | 人（正職員　　　　　　人、臨時及びパート　　　　　人） |
| 主な実績 | 次項、類似施設実績調書のとおり。 |
| 過去３年間の財務状況 | 年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
| 収入 |  |  |  |
| 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 |
| 新潟県内の実績 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 新潟県外の実績 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※文化的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

**役員名簿**

**（五泉市交流拠点複合施設用）**

（　　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 代表権 | 役員氏名 | 役員自宅住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※代表権のある役員は「代表権」の欄に○を記入すること。

様式5号

年　　月　　日

五泉市長　様

申請者　所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**欠格条項に該当しない旨の宣誓書**

五泉市交流拠点複合施設の指定管理者に応募するにあたり、募集要項 6応募の手続き （１）応募対象者 イ 欠格条項に該当しないことを誓います。

欠格条項に該当するに至った場合、あるいは欠格条項に該当していることが明らかになった場合には、応募者失格処分を受け、若しくは指定管理者候補者を辞退することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名又はグループ名 |  |
| 団体の所在地又はグループの所在地 |  |
| 代表者の役職 |  |
| 代表者氏名 | 印 |