

様式第1号

福祉センター指定管理者指定申請書

平成 年 月 日

生駒市長 山下 真 様

(申請者)

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

電 話

F A X

E - M a i l

次の施設の指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

(施設名 : 生駒市福祉センター)

(注意) 申請に際しては、次の書類を添付してください。

- 1 事業計画書 (様式第2号)
- 2 応募する法人等に関する書類
- 3 誓約書 (様式第4号)
- 4 役員名簿及び照会承諾書 (様式第5号)
- 5 グループ協定書 (グループ応募の場合。様式第6号)

様式第 2 号

生駒市福祉センターの管理運営業務に関する事業計画書

1 基本的な考え方

団体名

<p>(1) サービス提供にあたっての基本的な考え方 市民サービスの向上の観点から、利用者へのサービス提供にあたっての理念、基本的な考え方等</p> <p>(2) 施設の管理運営に関する基本的な考え方 サービス提供以外の側面から、施設を管理運営していくにあたっての理念、基本的な考え方等</p> <p>(3) 生駒市との連携に関する基本的な考え方 生駒市の公の施設としての役割・機能に関する基本的な考え方等</p>
<p>(1) サービス提供にあたっての基本的な考え方</p>
<p>(2) 施設の管理運営に関する基本的な考え方</p>
<p>(3) 生駒市との連携に関する基本的な考え方</p>

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

事業計画書

2 事業計画

団体名

(1) 福祉センターの運営に関する事業計画（必ず実施すべき業務）

公の施設としての役割を踏まえ、障がい者福祉及び高齢者福祉の向上に資する取組等、利用者の満足度向上のための取組、施設利用率向上のための取組、地域の福祉団体やボランティア団体等との連携方法等

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

事業計画書

2 事業計画

団体名

(2) 自主事業計画について

高齢者・障がい者等に対する福祉の向上に資する取組等

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

事業計画書

2 事業計画

団体名

(3) 市民サービス、業務水準の向上について
利用者の要望、苦情への対応、情報の開示、施設のPR、モニタリング等

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

(4) 安全管理及び危機管理について

事故等の防止、利用者への安全の確保、緊急時の対応、防災・防犯体制、個人情報保護等

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

(5) 組織及び人員体制について
配置するスタッフの資格、配置数、雇用形態、責任者の配置、求められるスキルとその育成等

事業計画書

2 事業計画

団体名 _____

(6) 指定期間中の収支計画について (平成23年度から平成27年度までの指定管理業務に関する収支計画等を 年度ごとに記載)			
収 入(千円)		支 出(千円)	
項目	金 額	項目	金 額
(Blank space for income items)	(Blank space for income amounts)	(Blank space for expense items)	(Blank space for expense amounts)
合 計	(Blank space for total income)	合 計	(Blank space for total expense)

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

3 事業実績

団体名

(1) 福祉活動の実績について

応募者の施設運営に関する実績や地域の福祉関係及びボランティア団体等との連携実績等

※様式の欄が不足する場合は随時欄を付け足してください。

様式第3号

法人等の概要

平成 年 月 日現在

法人等名			
所在地			
代表者氏名		電話番号	
設立年月日		F A X	
従業員数			
運営施設数			
沿革			
経営方針			
主な経営内容			
担当者連絡先			

誓約書

平成 年 月 日

生駒市長 山下 真 様

(応募者) 所在地

法人等名

代表者氏名

㊞

私(応募者)は、生駒市福祉センターの指定管理者の募集に際し提出する資料の全ての記載事項について事実と相違ないこと、及び下記に示す指定管理者の応募者として必要な全ての資格要件を有していることを誓約します。

記

(応募資格要件)

生駒市福祉センターの管理運営を行う能力を有する奈良県又は大阪府若しくは京都府内に拠点となる事務所(本店所在地の場所は不問)を置く法人その他の団体(以下「法人等」という。)で、次の要件を満たすものであること。

(グループで応募する場合はグループの構成員のいずれかが該当すること。)

- ① 本市の指名停止処分を受けていないこと。
- ② 地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当しないこと。
- ③ 国税及び地方税を滞納していないこと。
- ④ 会社更生法(平成 14 年法律第 154 号)に基づき更正手続き開始の申立てをしていないこと、及び民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)に基づき再生手続開始の申立てをしていないこと。
- ⑤ 次に該当する法人等でないこと。
 - ア 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 77 号)第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
 - イ 暴力団の構成員(暴力団の構成団体の構成員を含む。以下同じ。)
 - ウ 暴力団又はその構成員若しくは暴力団の構成員でなくなった日から 5 年を経過しない者の統制下にある法人その他の団体
 - エ アからウまでに掲げるもの(以下「暴力団等」という。)の利益となる活動(暴力団等と取引をし、暴力団等に対し資金を供給し、又は便宜を供与するなど積極的に暴力団等の維持運営に協力し、又は関与することをいう。)を行う法人その他の団体
 - オ 役員等(法人にあつては役員及び経営に事実上参加している者、法人以外の団体にあつては代表者及び経営に事実上参加している者をいう。以下同じ。)が、暴力団等の利益となる活動を行う法人その他の団体
 - カ 役員等が暴力団等と社会的に不適切な交友関係(相手方が暴力団等であることを知りながら、会食、遊技、旅行、スポーツ等を共にするような関係をいう。)を継続的に有している法人その他の団体
- ⑥ 生駒市政治倫理条例(平成 20 年 6 月条例第 25 号)第 16 条に規定する法人等でないこと。

役員等名簿及び照会承諾書

平成 年 月 日

生駒市長 山下 真 様

所在地
法人等名
代表者氏名

下記の役員等名簿に相違ないことを誓約いたします。

また、後日、生駒市が締結している「暴力団等の介入の排除に関する合意書」の第1(1)から(6)に定める項目のいずれかに該当するか否かに関し生駒警察署に照会することを承諾いたします。

役職	フリガナ	住 所	備考
	氏 名		

なお、この書面に記載された個人情報については、生駒市個人情報保護条例の規定により、上記以外の目的には使用しません。

グループ協定書

平成 年 月 日

生駒市長 山下 真 様

(グループ代表団体) 所在地
法人等名
代表者氏名

㊞

生駒市福祉センター指定管理者の応募に当たって、募集要項に基づきグループを結成し、生駒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提出します。

記

グループの名称	
グループの代表者 【受任者】	代表団体 グループにおける主な役割 () 所在地 名称 代表者氏名 ㊞
グループ事務所所在地	
グループの構成団体 (その1) 【委任者】	構成団体 グループにおける主な役割 () 所在地 名称 代表者氏名 ㊞
グループの構成団体 (その2) 【委任者】	構成団体 グループにおける主な役割 () 所在地 名称 代表者氏名 ㊞
グループの成立、解散の時期及び委任期間	平成 年 月 日から当該指定管理者の指定終了後 月 月を経過する日まで。(ただし、当グループが指定管理者とならなかった場合はこの限りでない。また、代表団体及び構成団体の変更は、事前に生駒市の了承がなければ、これを行わない。)
委任事項	1 生駒市福祉センター指定管理者の応募に関する件 2 指定管理者となった場合における以下の事項 ・ 指定管理者の指定の申請に関する件 ・ 協定等締結に関する件 ・ 契約に関する件 ・ 経費の請求及び受領に関する件 3 その他 ()
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することができない。 2 この協定書に定めのない事項については、代表団体及び構成団体全員により協議する。

※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7号

現 地 説 明 会 参 加 申 込 書

平成 年 月 日

生駒市長 山 下 真 様

所 在 地

法 人 等 名

代 表 者 氏 名

電 話

印

次の施設の指定管理者の指定申請に係る現地説明会への参加を申込します。

(施設名 : 生駒市福祉センター)

様式第 8 号

質 問 書

(生駒市福祉センター指定管理者募集)

平成 年 月 日

法人等の名称	(フリガナ)
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : F A X : E-mail :

(注)

- ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載してください。
- ・ F A X で提出される場合は、送信後に電話連絡 (0743-74-1111 内線 792) をお願いいたします。
- ・ E-mail に添付して送付される場合は、開封確認等で着信を確認してください。

様式第9号

辞 退 届

平成 年 月 日

生駒市長 山 下 真 様

所 在 地
法 人 等 名
代 表 者 氏 名
電 話

印

次の施設の指定管理者の指定申請を辞退したいので、届け出します。

(施設名 : 生駒市福祉センター)