

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー
運営事業者選定
公募型プロポーザル応募様式集

令和7年4月

浦安市 福祉部 高齢者福祉課

(様式1)

令和 7年 月 日

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー運営事業者選定公募型プロポーザル

質 問 書

法 人 名

所 在 地

電話番号

FAX 番号

E メール

担 当 者 役職

氏名

No	資料名	頁/様式	該当箇所	タイトル	質問
例	募集要項	2	5. (1)	募集の実施	〇〇〇〇
1					
2					
3					

注)

1. 該当箇所の記入にあたっては、数値、記号は半角小文字で記入してください。
2. 行が不足する場合は、適宜追加してください。
3. 本表は資料名ごとに作成し、各資料の該当箇所の順番に並べてください。
4. 質問はNo.につき、1点としてください。(1つのNo.に複数の質問を含まないこと)
5. 市ホームページに掲載した募集要項や仕様書以外の資料提供を求める内容や、応募者が提案すべき内容に関する質疑については、回答いたしませんので、あらかじめご了承ください。

(様式2)

令和 7年 月 日

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー運営事業者選定公募型プロポーザル

施 設 見 学 申 込 書

法 人 名

所 在 地

電話番号

FAX 番号

E メール

担 当 者 役職

氏名

1. 参加者氏名・役職名を記入してください。

	氏 名	役 職 名
1		
2		
3		

(様式3)

参 加 申 込 書

令和 7 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

(提出者)

所 在 地

法 人 名

代 表 者 職

代表者氏名

印

件名 : 浦安市老人福祉センター喫茶コーナー
運営事業者選定公募型プロポーザル

令和7年4月1日に公表された上記業務のプロポーザルについて、当社は本プロポーザルの参加資格をすべて満たしておりますので、本件の参加を申し込みます。

【主担当者の連絡先】

所 属	
役 職	
氏 名	
電 話	
F A X	
E メール	

※ 応募書類の取り扱いについて
本プロポーザルにおいて選定されなかった場合、提出した申込書類一式の取り扱いについて、下記のうち希望する方に☑を入れてください。

☐	浦安市において破棄する。
☐	返却を希望する。

なお、返却可能期限は審査結果通知より1週間以内とし、提出先窓口にて受領すること。
期限を過ぎた場合は、いかなる場合でも浦安市において破棄するものとする。

(様式4)

法人概要書

法人名			
所在地			
代表者職・氏名			
設立年月日	年 月 日	資本金	円
従業員数	人（令和7年4月1日現在）		
会社沿革			
経営方針			
主たる事業内容			
応募の理由			

(様式5)

貸付料提案書

令和 7 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

(提出者)

所 在 地

法 人 名

代 表 者 職

代表者氏名



【 必須 】

喫茶コーナー部分について、以下の貸付料を提案します。

※契約期間全体の収支見込みから貸付料を算定し、最低貸付料予定額以上で提案してください。

期間	最低貸付料予定額	貸付料提案額
令和7年8月1日～ 令和8年3月31日	1,239,710 円	円
令和8年4月1日～ 令和9年3月31日	1,822,850 円	円
令和9年4月1日～ 令和10年3月31日	1,789,060 円	円
令和10年4月1日～ 令和11年3月31日	1,745,500 円	円
令和11年4月1日～ 令和12年3月31日	1,706,830 円	円
令和12年4月1日～ 令和12年7月31日	570,500 円	円

【 任意 】

あわせて、屋外ウッドデッキ部分について以下の貸付料を提案します。

※契約期間全体の収支見込みから貸付料を算定し、最低貸付料予定額以上で提案してください。

※様式 6 「運営企画提案書」の付加サービスにて屋外ウッドデッキの活用を提案されている場合必須となります。

期間	最低貸付料予定額	貸付料提案額
令和 7 年 8 月 1 日～ 令和 8 年 3 月 31 日	152, 200 円	円
令和 8 年 4 月 1 日～ 令和 9 年 3 月 31 日	228, 620 円	円
令和 9 年 4 月 1 日～ 令和 10 年 3 月 31 日	229, 240 円	円
令和 10 年 4 月 1 日～ 令和 11 年 3 月 31 日	228, 620 円	円
令和 11 年 4 月 1 日～ 令和 12 年 3 月 31 日	228, 620 円	円
令和 12 年 4 月 1 日～ 令和 12 年 7 月 31 日	76, 410 円	円

※喫茶コーナー・屋外ウッドデッキの最低貸付料予定額については、浦安市財産規則（平成 8 年浦安市規則第 25 号）に基づき算出しており、消費税及び地方消費税の額を含む額となっています。

(様式6)

令和 7年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

(提出者)

所 在 地

法 人 名

代 表 者 職

代表者氏名

㊞

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー 運営企画提案書

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー運営事業者選定公募型プロポーザル募集要項に基づき、別紙のとおり書類を提出します。

氏名（法人の場合は、法人の名称と代表者名）
1. 喫茶コーナーの名称（案） 名称の由来
2. 浦安市老人福祉センター喫茶コーナーの店舗運営の考え方（コンセプト）について 店舗運営のコンセプトを提示し、どのようなサービスを提供していくのかという観点からご提案ください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

3. 多様な利用者への対応について

老人福祉センター利用者の便宜を図り、また近隣福祉施設利用者や近隣住民の休息の場とするためのサービスについてもご提案ください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

4. イベント・物販等の付加価値の創出について

集客を見込むための販売促進、老人福祉センターとの連携などの自主事業等をご提案ください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

5. 付加サービスについてご提案ください。

- ・社会貢献活動（障がい者雇用促進の取り組み、福祉団体との販売協力、テーブルフオーツメニューの取り組みなど）
- ・環境への取り組み（食堂経営における環境の取り組みなど）
- ・利便性向上の取り組み（電子マネー、クレジットカードの活用など）
- ・集客を見込むための販売促進（ウッドデッキの活用、地域住民の利用促進など）

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

6. ①販売予定品目及び販売予定価格

販売予定品目（名称）	予定価格（円） ※税込み	特徴（食材など）

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

②その他説明資料

販売品目等を示す写真や絵などがあれば、添付してください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

7. 収支計画

		令和 年度	令和 年度
客単価			
利用者数			
年間売上高 A (利用者数×客単価×年間営業日数)			
売上原価 (原材料費) B			
売上総利益 C (A－B)			
区 分	令和 年度	対売上高 比率 (%)	令和 年度 対売上高 比率 (%)
年間売上高 A			
売上原価 (原材料費) B			
販売 管理 費 D	人 件 費		
	家賃 (施設使用料)		
	光熱水費		
	その他経費		
	合 計		
営業利益 (C－D)			
営業外収入			
営業外費用 (支払利息)			
税引前当期利益			

※令和7年度の収支については、稼働日数が少ないことが見込まれるので省略可とします。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

8. 営業実績調書

過去に運営した店舗があれば、その実績を記載ください。

店 舗 名	
所 在 地	
年間売上高 (A)	円
年間営業日数 (B)	日
日平均売上高 (A) / (B) = (C)	円
日平均客数 (D)	人
客単価 (C) / (D)	円
従業員数 (正・準)	(正) 人 ・ (準) 人
店舗面積	m ²
席 数	席
開店年月日	年 月 日
閉店年月日	年 月 日
閉店理由	差支えない範囲でご記入ください。
特徴 (主なメニュー等)	

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

9. 営業体制や安全衛生面の対策について

(従業員配置等、衛生管理体制、教育方針、清掃計画等について具体的にご記入ください。)

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

10. 自由記載欄

今回の提案に関して説明したい事項があれば、自由に記載してください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。別紙の追加は企画提案書全体でA4またはA3サイズ 5枚を限度とします。

(様式7)

誓 約 書

令和 7 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

(提出者)

所 在 地

法 人 名

代 表 者 職

代表者氏名

㊞

浦安市老人福祉センター喫茶コーナー運営事業者選定の公募型プロポーザルに応募するにあたり、募集要項の参加資格を満たしており、参加申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓います。

なお、当該誓約に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議はありません。

(様式 8)

類 似 業 務 実 績 書

契約件名	実施年度	発注者名	業務概要等

※行が不足する場合は、適宜追加してください。