浦安市知的障がい者地域活動支援センター

指定管理者応募様式

・　浦安市公の施設指定管理者指定申請書（別記第１号様式（第２条））

・　浦安市知的障がい者地域活動支援センター事業計画書

・　浦安市収支計画書（案）

・　指定管理料提案書

・　事業者概要書

・　誓約書

・　指定管理者申請に係るグループ構成員表（該当者のみ）

・　浦安市暴力団排除条例に基づく暴力団ではないことの表明及び確約に関する同意書

・　類似施設の実績調書

・　募集要項及び仕様書等に対する質問票

・　辞退届

・　施設見学会参加申請書

令和７年７月

別記第1号様式(第2条)

浦安市公の施設指定管理者指定申請書

年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所在地

申請者　団体名

代表者氏名

　浦安市公の施設に係る指定管理者の指定の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申請します。

１　名称

２　位置

浦安市知的障がい者地域活動支援センター事業計画書

団体名

１　　施設運営方針

２　　職員配置・育成

３　　施設の管理運営

４　　事業内容

５　　経費削減の考え方

1. 基本的事項を案として例示してあります。必要に応じて追加修正してください。

収　支　計　画　書　(案)　　　　　　　団体名

利用者数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み |
| 入場者数 |  |  |  |  |  |
| 利用件数 |  |  |  |  |  |

歳入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み |
| 指定管理料 |  |  |  |  |  |
| 自主事業収入 |  |  |  |  |  |
| 利用料金 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |

歳出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み | ○年度見込み |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |  |
| 修繕費 |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
| 本部経費（間接経費） |  |  |  |  |  |
| 自主事業支出 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

1. 項目は必要に応じて、適宜、追加変更してください。
2. 利用料金収入は、利用料金制度を適用している場合のみ該当します。
3. 消費税及び地方消費税を含めた金額を記入するよう表記してください。
4. 本部経費（間接経費）を精算する場合は、経費の内訳がわかる資料を添付してください。

指定管理料提案書

　　　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所在地

名　　称

代表者名

　浦安市知的障がい者地域活動支援センター指定管理者募集要項、関係法令その他条件をすべて承知の上、下記期間の浦安市知的障がい者地域活動支援センターの指定管理料として提案します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

指定管理期間　　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

提案額（消費税相当額を含む）

　　円

　　　内訳　　　　　年度分　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　年度分　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　年度分　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　年度分　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　年度分　　金　　　　　　　　　　　　　　円

※令和８年度分の支出内訳書（任意様式）を添付すること

　（人件費、事業費、事務費等）

事業者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 | TEL |  |
| 代表者氏名 |  | FAX |  |
| 設立年月日 |  | 従業員数 |  |
| 経営方針 |  |
| 沿革 |  |
| 主な業務内容 |  |
|  |  |  |  |
| 担当・連絡先 |
|  |  | 部署・職名等 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

1. グループで申請する場合は、本様式を複写し、代表団体及び構成団体それぞれ全てについて記載してください。
2. 記入欄が不足している場合は、枠を拡大するか、別紙に記載してください。
3. 該当するものがない場合は「該当なし」と記載してください。

誓　　約　　書

　　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所在地

名　　称

代表者名

　浦安市知的障がい者地域活動支援センターの指定管理者の募集に際し、募集要項の申請の資格を満たしているに相違ないことを誓約します。

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ありません。

指定管理者申請に係るグループ構成員表

グループの名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　（構成員数　　　　団体）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表団体・構成団体 | 団　　体　　の　　内　　容 | 出資・費用負担の割合等 |
| 代表団体 | 所在地名　称代表者名【担当者】氏　名所　属電　話ＦＡＸメール |  |
| 構成団体 | 所在地名　称代表者名【担当者】氏　名所　属電　話ＦＡＸメール |  |
| 構成団体 | 所在地名　称代表者名【担当者】氏　名所　属電　話ＦＡＸメール |  |

1. グループ内の協定等（共同連帯して施行することを目的とする協定等）の写しを添付してください。

### 暴力団排除条例に基づく暴力団ではないことの表明及び確約に関する同意書

浦安市暴力団排除条例に基づく暴力団ではないことの表明及び確約に関する同意書

１　私は、現在、次記（１）から（５）のいずれにも該当しないことを表明し、かつ、将来にわたっても　該当しないことを確約します。

1. 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、暴力団又は暴力団員であるとき
2. 法人等の役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
3. 法人等の役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
4. 法人等の役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

（５）法人等の役員等が、暴力団、暴力団員又は（１）から（４）に該当する法人等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき

２　私は、自ら又は第三者を利用して次記（１）から（５）の行為を行わないことを確約します。

（１）暴力的な要求行為

（２）法的な責任を超えた不当な要求行為

（３）取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為

（４）風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴市の信用を毀損し、又は貴市の業務を妨害する行為

（５）その他前各号に準ずる行為

３　私は、貴市が必要に応じ、私及び当法人（団体）役員に係る暴力団該当性情報の提供を浦安警察署に求めることについて、同意します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者名

類似施設の実績調書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 実績内容等 | 施設名(実施団体名)：・所在地：・管理運営期間：　　年　　月～　　年　　月・業務内容、実績等： |
| 実績内容等 | 施設名(実施団体名)：・所在地：・管理運営期間：　　年　　月～　　年　　月・業務内容、実績等： |

1. 基本的事項を案として例示してあります。必要に応じて追加修正してください。
2. 上記事業実績を示す資料（施設概要）を添付してください。

募集要項及び仕様書等に対する質問票

　　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

団 体 名：

担当者名：

連絡先（TEL）：

（FAX）：

（E-Mail）：

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　内　容 |
|  |  |

＊質問は、簡潔に記載してください。

辞　　退　　届

　　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所在地

名　　称

代表者名

浦安市知的障がい者地域活動支援センターの指定管理者の指定を受けるため指定申請書を提出しましたが、下記により申請を辞退します。

記

辞退の理由

令和７年７月８日(火)午後５時 締切

施設見学会参加申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 参加人数 | 　　人 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

１．参加者氏名・役職名を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 役職名 |
| 例 | 浦安　太郎 | 取締役 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |