

【様式1】

新潟市亀田市民会館

指定管理者指定申請書

新潟市老人福祉センター福寿荘

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市長

所在地

申請者 名称及び代表者の氏名

印

電話番号

新潟市亀田市民会館及び新潟市老人福祉センター福寿荘の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。

別記様式第11号(第11条関係)
別記様式第16号(第14条関係)

共同事業体協定書兼委任状

(宛先)新潟市長

共同事業体名

代表者所在地

商号等

職・氏名



使用印鑑

件名	新潟市亀田市民会館及び新潟市老人福祉センター福寿荘指定管理者
----	--------------------------------

上記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体を結成し、新潟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。

共同事業体の名称		
共同事業体の代表者(受任者)	<代表団体> 所在地 商号等 代表者職・氏名	 使用印鑑
共同事業体事務所所在地		
共同事業体の構成団体(委任者)	<構成団体> 所在地 商号等 代表者職・氏名	 使用印鑑
	<構成団体> 所在地 商号等 代表者職・氏名	 使用印鑑
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	令和 年 月 日から当該指定管理者の指定終了後 か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、ただちに解散します。 また、当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に新潟市の承認がなければこれを行うことができないものとします。	
委任事項	1 指定管理者の指定の申請に関する件 2 協定締結に関する件 3 経費の請求受領に関する件 4 契約に関する件	
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はできません。 2 この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。	

(備考) 共同事業体を結成して公募に参加する場合は、この様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が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1-3】

共同事業体連絡先一覧

令和 年 月 日

(共同事業体の名称)

〔代表団体 担当者連絡先〕

ふり 氏	がな 名	
所属団体		
部署・職名		
電話番号		
E-mail		

〔構成団体 担当者連絡先〕

ふり 氏	がな 名	
所属団体		
部署・職名		
電話番号		
E-mail		

〔構成団体 担当者連絡先〕

ふり 氏	がな 名	
所属団体		
部署・職名		
電話番号		
E-mail		

(備考) 共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が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2】

団体の概要

(令和元年9月1日現在)

ふりがな 団体名	※該当する場合は選択（共同事業体の <input type="checkbox"/> 代表団体 <input type="checkbox"/> 構成団体），各々提出が必要です。			
所在地	〒	電話番号		
ふりがな 代表者		F a x		
新潟市内の 主たる 事業所名	(※団体名と同じ場合又は市内に事業所がない場合は，記入不要です。)	電話番号	(※団体と同じ場合または市内に事業所がない場合は，記入不要です。)	
新潟市内の 主たる事業所 所在地	〒(※団体の所在地と同じ場合または市内に事業所がない場合は，記入不要です。)	F a x	(※団体と同じ場合または市内に事業所がない場合は，記入不要です。)	
設立年月日 (法人登記)	年 月 日 (年 月 日)			
沿 革				
経営理念				
主 な 業務内容				
施設管理・ 運営の実績				
役員・雇用人数	①役員 人， ②正職員 人， ③臨時・パート職員 人			
過去3年間の 財政状況	年 度	平成28年度	平成29年度	平成30年度
	総収入			
	総支出			
	当期損益			
	累積損益			
応募に関する担当者				
ふりがな 氏 名		部署・職名		
電話番号		E-mail		

※記入スペースが不足する場合は「様式3別紙」として別紙に記入してください（様式任意）

【様式3】（共同事業体の場合，構成団体ごとに作成し提出してください。）

申請者の役員等の一覧表

フリガナ				
商号又は名称				
所在地				
【代 表 者】				
役職名	フリガナ 氏 名	生年月日	現住所	備考
		大 昭 平 ・ ．		
【代表者以外の役員等】				
役職名	フリガナ 氏 名	生年月日	現住所	備考
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		
		大 昭 平 ・ ．		

※氏名の欄は，氏と名を1文字空白としてください。

【様式4】

誓 約 書

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市長

団 体 名

所 在 地

代表者 職・氏名

印

新潟市亀田市民会館及び新潟市老人福祉センター福寿荘の指定管理の指定申請に際し、
下記事項及び申請書提出書類の内容は事実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は
ありません。

記

1、募集要項応募資格の欠格条項に該当しません。

【様式 5】

事 業 計 画 書

※事業計画書詳細

- (1) 施設運営の基本方針【様式 6】
- (2) 施設の運営体制についての提案
 - ア 運営体制，従事者の雇用・労働条件及び人員配置【様式 7 - 1】
 - イ 従事者の資質向上・継承【様式 7 - 2】
 - ウ 安全・衛生管理の対策，緊急時の対応【様式 7 - 3】
 - エ 問い合わせ・苦情への対応，個人情報保護に関する取り組み【様式 7 - 4】
 - オ 利用者ニーズの把握とサービス向上等の反映策【様式 7 - 5】
- (3) 施設の運営に関する業務についての提案【様式 8】
- (4) 施設の維持管理に関する業務についての提案【様式 9】
- (5) 予算執行管理に関する提案【提案 10】

※必要に応じて亀田市民会館と老人福祉センター福寿荘分けてお書きください。

【様式6】※事業計画書詳細

(1) 施設運営の基本方針

本市が示す亀田市民会館及び老人福祉センター福寿荘の運営の基本方針を踏まえ、指定期間内における施設運営に関する基本方針を示してください。 (A4縦×1枚以内)

団体名	

注 行数, 1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式7-1】※事業計画書詳細

(2) 施設の運営体制についての提案

○施設の運営にあたる組織図、人員の配置（雇用形態も含む。）と職能、運営責任者の権能・能力などを示してください。

○勤務シフト表も示してください。勤務シフト表は、年4月の1ヶ月分とし、運用上のポイントや特徴などを示してください。別途（A4縦×1枚以内）添付していただいても構いません。

○専門分野と能力を裏付ける業務経歴書については別途添付可

※公開ヒアリングなどで公にできない個人名等があるときは、その旨明記してください。

（A4縦×2枚以内）

ア 運営体制、従事者の雇用・労働条件及び人員配置

--	--

団体名

注 行数、1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式 7 - 2】※事業計画書詳細

(2) 施設の運営体制についての提案

○施設の運営管理の従事者の資質向上・継承の方策について、担当業務ごとに具体的に示してください。
(A 4 縦 × 2 枚以内)

イ 従事者の資質の向上・継承

--	--

団体名	
-----	--

注 行数, 1 行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式 7 - 3】※事業計画書詳細

(2) 施設の運営体制についての提案

- 安全管理や衛生管理などの計画及び対策，事象発生時と事後の対処方法を示してください。
- 緊急時の連絡体制についても記載してください。
- 対応マニュアルなどがあれば別途提出してください。

(A 4 縦 × 2 枚以内)

ウ 安全・衛生管理の対策，緊急時の対応

--	--

団体名	
-----	--

注 行数，1 行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式7-4】※事業計画書詳細

(2) 施設の運営体制についての提案

○利用者等からの問い合わせや苦情への対応方法，個人情報保護に関する取り組みについて示してください。

○対応マニュアルなどがあれば別途提出してください。

(A4縦×2枚以内)

エ 問い合わせ・苦情への対応，個人情報保護に関する取り組み

■ 問い合わせ・苦情への対応

■ 個人情報保護に関する取り組み

団体名

注 行数，1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式 7 - 5】※事業計画書詳細

(2) 施設の運営体制についての提案

○施設利用者等へのアンケートなど利用者意見や要望を把握するための方法や、結果の活かし方及び運営に反映させる方策などを記載してください。

○自主事業を計画している場合、内容や実施回数などを記載してください。

(A 4 縦 × 2 枚以内)

オ 利用者ニーズの把握とサービス向上等の反映策

--	--

団体名

注 行数, 1 行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式8】※事業計画書詳細

(3) 施設の運営に関する業務についての提案

○新規ユーザー，リピーターの獲得など，利用者増加・利用促進に向けた取り組み・アイデアを具体的に示してください。(A4縦×2枚以内)

利用者の増加に対する取り組み

--	--

団体名	
-----	--

注 行数，1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式9】※事業計画書詳細

(4) 施設の維持管理に関する業務についての提案

○施設の維持管理方法について示してください。

○利用者の平等利用を確保し、様々な利用者に対応した管理運営方法について具体的に提案してください。

(A4縦×2枚以内)

団体名	

注 行数, 1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式10】※事業計画書詳細

(5) 予算執行管理に関する提案

○管理経費削減のための具体的な取り組みについて提案してください。

(A4縦×2枚以内)

団体名	

注 行数, 1行の文字数は任意です。枠の長さ・幅は同程度であれば可とします。

【様式 1 1 - 1】

収支計画書

【収入】

単位：円

科目	詳細	R 2 年度 (2020)	R 3 年度 (2021)	R 4 年度 (2022)	R 5 年度 (2023)	R 6 年度 (2024)	合計
新潟市からの指定管理料（委託料）							
その他収入	小計						
自主事業	小計						
会計からの の充当額	△△入場料のうち▽▽						
	自動販売機収入のうち▽△						
合計							

【支出】

単位：円

科目	詳細	R 2 年度 (2020)	R 3 年度 (2021)	R 4 年度 (2022)	R 5 年度 (2023)	R 6 年度 (2024)	合計
人件費	小計						
管理費	小計						
事務費	小計						
合計							

- ※ 様式 1 1 - 2 と金額が一致していること。
- ※ 行が不足する場合は適宜追加してください。

【様式 1 1 - 2】

収支計画書（年度ごとの詳細）

年度	令和 2 年度
----	---------

【収入】

科目	詳細	金額（円）	内訳・算出根拠, 備考等
新潟市からの指定管理料（委託料）			
その他収入	小計		
自主事業	小計		
会計からの の充当額	△△入場料のうち▽▽ 自動販売機収入のうち▽△		
合計			

【支出】

（単位：円）

科目	詳細	金額（円）	内訳・算出根拠, 備考等
人件費	小計		
管理費	小計		
事務費	小計		
合計			

※ 年度毎にそれぞれ作成してください。

※ 積算根拠等がこの様式に収まらない場合は、別紙にてその内容が分かる資料（様式指定なし）を添付してください。

※ 行が不足する場合は適宜追加してください。

【様式12】

事業計画等 概要版（議会説明用・公表情報）

団体名		
団体の概要・経営理念		
運営の基本方針		
運営体制，従事者の雇用・労働条件及び人員配置		
従事者の資質向上・継承		
安全・衛生管理の対策，緊急時の対応		
問い合わせ・苦情への対応，個人情報保護の取り組み		
利用者ニーズの把握とサービス向上等の反映策		
利用者の増加に対する取り組み		
施設の維持管理方法		
予算の範囲内での適正な執行		
経費削減の具体的な取り組み		
収支予算 (令和2年度)	【収入】 ・指定管理料 〇〇千円 ・自主財源 〇〇千円 合 計 〇〇千円	支出 ・人件費 〇〇千円 ・管理費 〇〇千円 ・委託費 〇〇千円 ・自主事業費 〇〇千円 合 計 〇〇千円

※様式2から様式11までの概要を記載し、収支予算は令和2年度 収支計画書の合計額を記載してください。

【様式13】

辞 退 届

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市長

団 体 名

所 在 地

代表者 職・氏名

印

新潟市亀田市民会館及び新潟市老人福祉センター福寿荘の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

フリガナ	
氏 名	
部署・職名	
電話番号	
E-mail	