別紙１

**小城市健康スポーツセンター周辺施設指定管理者募集要項質問書**

令和５年　　月　　日

団体名／

所在地／

担当者氏名／

所属・職名／

電話番号／

ファックス／

電子メール／

　　　「小城市健康スポーツセンター周辺施設指定管理者募集要項」について、下記のとおり質問事項を提出します。

　　　質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 |  |
| 内　容 |  |

※質問書の受付期間は、令和５年９月１日（金）～９月８日（金）午後５時までです。

※質問事項は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください

様式第１号

**指定管理者指定申請書**

年　　月　　日

　小城市長　様

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話)

　次の施設について、指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

1　施設の名称

　小城市健康スポーツセンター

　小城市フットボールセンター

2　添付書類

　(1)　事業計画書(様式第2号)

　(2)　施設の管理運営に関する収支予算書(様式第3号)

　(3)　定款、寄附行為、規約その他これらに類する書類

　(4)　法人にあっては、法人の登記事項証明書

　(5)　課税されている団体にあっては、市長が必要とする納税証明書

　(6)　資産、活動実績及び事業の収支を明らかにする書類

　(7)　その他の書類

※　申請者において様式第2号及び様式第3号の要件を満たす書類を作成した場合は、これをもって当該様式に代えることができる。

様式第２号

**事業計画書**

1　基本的事項

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 　 |
| 団体名 | 　 |
| 代表者 | 　 |
| 団体所在地 | 　 |
| 設立年月日 | 年　月　日 | 従業員数 | 　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 主たる業務内容 | 　 |
| 団体の経営方針 | 　 |
| 施設の管理を希望する理由 | 　 |
| その他 | 　 |

2　管理運営を行うに当たっての経営方針について

|  |
| --- |
| 　 |

3　施設の管理について

|  |
| --- |
| (1)職員の配置及び採用について　　(2)職員の研修計画　　(3)経理について　　　 |

4　施設の運営について

|  |
| --- |
| (1)年間の自主事業計画　　(2)サービスを向上させるための方策　　(3)利用者等の要望の把握及び実現策　　(4)利用者のトラブルの未然防止と対処方法　　(5)その他(地域活動への参加、他施設との連携等)　　 |

|  |
| --- |
| 　 |

5　個人情報の保護措置について

6　緊急時対策について

|  |
| --- |
| (1)防犯、防災対応について　　　(2)その他緊急時の対応について　　　　 |

事業実施計画書

※ここでいう事業とは、公の施設において市が主催し指定管理者が実施する各種講座、講演会等をいう。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

様式第３号

　**(施設名を記入)の管理運営に関する収支予算書(　　年度)**

　　(　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで)

　収入

(単位：円)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |

支出

(単位：円)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 | 備考 |
| 人件費 | 　 | 　 | 　 |
| 事務費 | 　 | 　 | 　 |
| 事業費 | 　 | 　 | 　 |
| 管理費 | 　 | 　 | 　 |
| 事務経費 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |

様式第４号

**共同事業体協定書兼委任状**

平成　　年　　月　　日

小城市長　　　　　　様

共同事業体名／

代表者所在地／

商号等／

代表者職・氏名／

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 小城市健康スポーツセンター周辺施設指定管理者 |

上記件名の公募に参加するため、小城市健康スポーツセンター周辺施設指定管理者公募要項に基づき、共同事業体を結成し、小城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、各構成団体は小城市健康スポーツセンター周辺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。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の代表者（受任者） | ＜代表構成団体＞所在地使用印鑑商号等代表者職・氏名 |
| 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＞所在地使用印鑑商号等代表者職・氏名 |
| ＜構成団体＞所在地使用印鑑商号等代表者職・氏名 |
| 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３カ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する。また、当共同事業体の構成団体の脱退、除名については、事前に小城市の承認がなければこれを行うことができないものとする。 |
|  |  |
| 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 |

様式4-2

|  |  |
| --- | --- |
| 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ない。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。 |

（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。

様式第５号

**共同事業体連絡先一覧**

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |

代表構成団体（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号等 |  |
| 代表者職・ |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者職・ |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |

構成団体（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号等 |  |
| 代表者職・ |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者職・ |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |

構成団体（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号等 |  |
| 代表者職・ |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者職・ |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |

様式第６号

**共同事業体構成団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  | ファックス |  |
| 設立年月日 | 　　　　　年　　　月 |
| 沿　　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 財政状況※過去3年間について記入してください | 年度 | 令和２年度 | 令和３年度 | 令和４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連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 　 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |