【様式第１号】

　令和　　年　　月　　日

葛󠄀城市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　葛城市農畜産物処理加工施設の指定管理者の募集について、参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約し、参加を表明します。

（添付書類）

□ 【様式第２号】参加資格に関する申立書

□ 【様式第３号】類似施設の管理運営実績

　　　　　　　　　　　　　　　（担当）

　　　　　　　　　　　　　　　　部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　フ ァック ス：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

【様式第２号】

　令和　　年　　月　　日

葛󠄀城市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参加資格に関する申立書

　葛城市農畜産物処理加工施設の指定管理者の指定申請にあたり、下記の条件を全て満たしており、参加資格を有することを申し立てます。

記

1. 道の駅の管理運営を円滑に行うことが出来ると認められる法人。
2. 市と容易かつ緊密に連携可能であり、市民サービスの提供に精通している法人であって、市との緊密な連携を行う十分な位置に本店を有する法人であること。
3. 直近３年間、事業税、法人税、法人市民税、消費税、地方消費税等の租税及び労働保険料を未納していないこと。
4. 会社更生法・民事再生法による更生・再生手続中でないこと。
5. 指定管理者の責に帰すべき事由により、２年以内に指定の取り消しを受けていないこと。
6. 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定により、本市における入札参加を制限されていないこと。
7. 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号の規定する暴力団をいう。）又は、その構成員の統制下にある団体でないこと。
8. ２年以内に労働基準監督署から是正勧告を受けていないこと。仮に受けている場合には、必要な措置の実施について労働基準監督署に報告済みであること。
9. 応募時において、本施設と類似する施設の管理運営実績を３年以上有していること。

【様式第３号】

類似施設の管理運営実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | |
| 施設名 |  | | 所在地  （市町村まで） |  |
| 施設の概要 |  | | | |
| 受託年月日 | 年　　月　　日から 　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 業務内容 |  | | | |
| 受託形態  （指定管理・委託など） | |  | | |
| 施設名 |  | | 所在地  （市町村まで） |  |
| 施設の概要 |  | | | |
| 受託年月日 | 年　　月　　日から 　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 業務内容 |  | | | |
| 受託形態  （指定管理・委託など） | |  | | |

（注1）担当する業務のうち、過去に元請けとして実施した実績について、記載する。

（注2）業務実績を証する契約書の写し、協定書の写し等も併せて提出すること。

【様式第４号】

指定管理者指定申請に係る質問書

令和 　年 　月 　日

主　題　：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （質問事項） | | |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（質問者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人及び代表者名 | ふりがな | |
| 氏名 | |
| 連絡責任者 | ふりがな | 所属部署名 |
| 氏名 |
| 住　　所 |  | |
| 電話番号  FAX番号 | ＴＥＬ | |
| ＦＡＸ | |
| Eメールアドレス |  | |

※質問は本様式を使用してください。質問事項1問につき1枚使用してください。

※参加表明書等を提出した法人からのみ受け付けします。ただし、参加表明書等の提出に関する質問はその限りではありません。

【様式第５号】

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  指定管理者指定申請書  葛城市長　様  所　在　地  申　請　者　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号  下記施設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。  なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。  記  施設名  　葛城市農畜産物処理加工施設  添付書類  　別紙のとおり |

【様式第６号】

会　社　概　要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　　　社 | 法人名 |  | | | | |
| 所在地 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 本　提　案　事　項　担　当 | 名　称 |  | | | | |
| 所在地 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 〒 |  |  |  | ― |  |  |  |  | | | | | |
| 担当部署 |  | | | | |
| 担当役職名  氏　名 |  | | | | |
| 電話番号 |  | FAX |  | Eﾒｰﾙ |  |
| 会　社　概　要 | 主な事業 |  | | | | |
| 資本金 | （令和　年　月　日現在） | | | | |
| 従業員数 | （令和　年　月　日現在） | | | | |
| 売上高 | （令和　年　月　日現在） | | | | |

【様式第７号】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業計画書（令和　　年度） | | | | |
| 施設名 | 葛城市農畜産物処理加工施設 | | | |
| 法人名 |  | | | |
| 代表者名 |  | | 設立年月日 |  |
| 法人所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  |
| 主たる業務内容  （別紙可） | |  | | |
| 従業員数（総人員） | |  | | |
| 事業計画  （別紙可） | | （主に記入すべき事項　例示）   * 管理運営を行うに当たっての運営方針について * 経理について * 年間の自主事業計画について * 緊急時対策について * 防犯、防災の対応について * 利用者等の要望の把握について | | |

【様式第８号】

収　支　予　算　書

収　　入

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　年度 | 合　　計 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　年度 | 合　　計 | 備　　考 |
| 施設の管理運営業務に係る経費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

支　　出

（単位：千円）