第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　さつま町長　上野　俊市　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名

**指定管理者指定申請書**

さつま町公の施設に係る指定管理者の指定について、次のとおり申請します。

１　施設の名称及び所在地

　　　　　名　称　　さつま町健康ふれあいセンター（あびーる館）

　　　　　所在地　　鹿児島県薩摩郡さつま町神子２２８番地７

２　提出書類

* (1) 法人登記簿の謄本（法人の場合）
* (2) 団体の定款、寄付行為、規約その他これらに相当する書類
* (3) 代表者の身分証明書（非法人の場合）
* (4) 申請資格に関する申立書（様式第４号）

□ (5) 法人税並びに県内の事業所に係る法人事業税、法人市町村民税及び固定資産税の納税証明書（納税義務がない税目の場合はその旨の申立書（様式第４号））

* (6) 管理を行う公の施設の事業計画書（様式第２号）
* (7) 管理に係る収支計画書（様式第３号）

□ (8) 前事業年度の収支（損益）計算書又はこれらに相当する書類（既に財産的取引活動をしている団体のみ）

□ (9) 前事業年度の貸借対照表及び財産目録又はこれらに相当する書類（作成しているものの み）

□ (10)現事業年度の収支予算書及び事業計画書（既に財産的取引活動をしている団体及び新たに事業(指定管理者になろうとする施設の業務を除く。)を開始する団体のみ）

* (11)団体の事業報告書を作成している場合は、当該報告書

□ (12)団体の役員名簿及び組織に関する事項について記載した書類又はこれらに相当する書　 類

 ※1　提出する書類にレ点を記入すること。

※2　納税証明書は、３か月以内に発行されたものとする。

３　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 所属職氏名　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail： |

第２号様式

|  |
| --- |
| **さつま町健康ふれあいセンターに関する事業計画書** |
| 申請年月日　　　令和　　年　　月　　日 |
| 団　体　名 |  |
| 代表者名 |  | 設　立　年　月　日 | 年　月　日 |
| 団体所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－メール |  |
| 現在運営している類似施設名 | 所　　在　　地 | 主な業務内容 | 運営開始年月日 |
|  |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 　年　月　日 |
|  |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 　年　月　日 |
|  |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 　年　月　日 |
|  |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 　年　月　日 |
| 事　　業　　計　　画　（　別　紙　可　） |
| 【管理運営を行うに当たっての経営方針について】 |
| 【安全・安心面からの管理運営の具体策など特徴的な取組みについて】 |

|  |
| --- |
| 【施設の管理について】１　職員の配置（指揮命令系統が分かる組織図を含む）２　職員の研修計画３　経　理 |
| 【施設の運営について】１　年間の自主事業計画（「自主事業計画書」については別紙に記入のこと。）２　サービスを向上させるための方針３　利用者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（地域との連携、他施設との連携等） |

|  |
| --- |
| 【個人情報保護の措置について】 |
| 【緊急時対策について】１　防犯、防災の対応２　その他、緊急時の対応 |
| 【団体の理念について】１　団体の運営方針等２　指定管理者の指定を申請した理由３　施設の現状に対する考え方 |
| その他　特記すべき事項があれば記入してください。 |
|  |

別紙　　　　　自主事業計画書（令和　　年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　業　　名 | 目　的　・　内　容　等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |
| 収　支　予　算 | 説　　　　　明 | 備　　　　　考 |
| 収　　　入(Ａ) |  |  |
| 支　　　出(Ｂ) |  |  |
| 収支合計(Ａ)－(Ｂ) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　業　　名 | 目　的　・　内　容　等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |
| 収　支　予　算 | 説　　　　　明 | 備　　　　　考 |
| 収　　　入(Ａ) |  |  |
| 支　　　出(Ｂ) |  |  |
| 収支合計(Ａ)－(Ｂ) |  |  |

第３号様式

**さつま町健康ふれあいセンターの管理運営業務の収支予算書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　年度）

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 細　目 | 内　　　　　　　　訳 | 備　　　考 |
| 収入合計（Ａ） |  |  |
| 項目 | 指定管理料 |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） |  |  |
| 項目 | 人件費 |  |  |
| 維持管理費 |  |  |
| 事務費 |  |  |
| 事業費 |  |  |
| 租税公課 |  |  |
| 収支合計(Ａ)－(Ｂ） |  |  |

※1年間(12ヶ月)の収支又は、４月から年度末（３月）までの収支を記入してください。

第４号様式

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　**申　　　　立　　　　書**

さつま町長　　上野　俊市　様

法人等の名称

法人等の住所

代 表 者 名

公の施設の指定管理者の指定に係る申請書類について、下記のとおり申し立てます。

記

１　施設名　　　　さつま町健康ふれあいセンター

２　申立て事項

* 以下の事項のいずれにも該当しない
1. 地方自治法施行令第167条の4第2項（同項を準用する場合を含む。）の規定により、本町における一般競争入札等の参加を制限されている者
2. 指定管理者の指定を委託とみなした場合に、地方自治法第92条の2、第142条（同項を準用する場合を含む。）又は第180条の5第6項の規定に抵触することとなる者
* 直近1年間の法人税並びに県内の事業所に係る法人事業税、法人市町村民税及び固定資産税のうち　　　　　　　　税の納税義務がない。

３　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 所属職氏名電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail |

第５号様式

令和　　年　　月　　日

**募集要領等説明会出席申込書**

さつま町総合政策課　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail： 　　　　 ）

　（施設名：　さつま町健康ふれあいセンター）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 所　　　属 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 連　絡　先 | 〒895-1803　鹿児島県薩摩郡さつま町宮之城屋地1565番地2　担当：さつま町役場　総合政策課企画政策係　宮之脇・原田　TEL　0996－24－8916（直通)　　FAX　 52-3514　E-mail so-kikaku@satsuma-net.jp　 |

第６号様式

令和　　年　　月　　日

**質　　　問　　　書**

さつま町総合政策課　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　（電話：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail： 　　　　 ）

　（施設名：　さつま町健康ふれあいセンター）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 具体的な内容 |
|  |  |
|  |  |
| 回答担当者連　絡　先 | 〒895-1803　鹿児島県薩摩郡さつま町宮之城屋地1565番地2　担当：さつま町役場総合政策課企画政策係　宮之脇・原田　TEL　0996－24－8916（直通）　FAX 52-3514　E-mail so-kikaku@satsuma-net.jp |