指定管理者指定申請書

年 月 日

大洗町長 様

申請者所在地

団体名

代表者氏名

連絡先(電話)

公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、大洗町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3条の規定により下記のとおり申請します。

記

- 1 公の施設の名称及び所在地 大洗町健康福祉センター 大洗町港中央26番地の1
- 2 提出書類
 - (1) 事業計画書(様式第2号)及び収支予算書(様式第3号)
 - (2) 定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書(法人以外の団体にあっては,会則等)
 - (3) 当該団体の経営状況を説明する書類
 - (4) 国税及び地方税の納税証明書(公募の開始以降に交付されたものに限る。)
 - (5) その他町長が必要と認める書類

事業計画書

1 申請団体の概要

事業名					
申請年月日	年	月	日		
公の施設の名称	大洗健康福祉センター				
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- mail					

2 現在運営している施設

運営に係る類似 施設名	所在地	主な事業内容

3 事業	計画(別紙可)
[1]	管理運営を行うに当たっての経営方針について】
[2]	施設の管理について】
① 管	予理運営体制(組織図,人員及び職務)
②	戦員の研修計画
[3]	施設の運営について】
	トービス向上のための方策
	加率的な管理運営のための方策
③ 利	川用者等の要望の把握及び実現策
	川用者のトラブル未然防止と対処方法
5 7	この他(地域との連携,他施設との連携等)

【4 個人情報の保護の措置について】
【5 緊急時対応について】
① 防犯及び防災の対応
② その他の緊急時の対応
【6 団体の理念等について】
① 団体の経営方針等
② 施設の現状に対する考え方及び将来の展望
【性記声佰】(性記すべき声佰がなかげ記すしてください)
【特記事項】(特記すべき事項があれば記入してください)

自主事業実施計画書 (年度)

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

収支予算書 (年度)

事業名

(単位:千円)

		予算額	説明
収入	入合計 (A)		
科目			
支出	出合計 (B)		
	人件費		
	事務費		
	事業費		
科	管理費		
目			
収3	支(A)—(B)		

[※] 支出の部の科目欄は、具体的に記入してください。また、説明欄は積算基礎その他詳細に記入してください。

[※] 収支予算書は、申請団体の会計年度ごとに作成してください。

大洗町健康福祉センター(健康増進施設等)指定管理者指定申請に かかる誓約書

年 月 日

大洗町長 様

以下のことを誓約します。

- 1 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しないこと。
- 2 大洗町又は茨城県から指名停止措置を受けていないこと。
- 3 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続き開始の申し立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)による再生手続き開始の申し立て等がされてないこと。
- 4 地方自治法(昭和22年法律第67号)第92条の2,同法第142条(同上を準用する場合を含む。)又は第180条の5第6項の規定に抵触しないこと。
- 5 過去2年間の国税及び地方税を滞納していないこと。
- 6 宗教活動や政治活動を主たる活動の目的としていないこと。
- 7 大洗町暴力団排除条例(平成23年大洗町条例第25号)第2条第1号に掲げる団体 又同条第2号及び第3号に掲げるものの統制下にある団体でないこと。

申請者所在地

団 体 名

代表者氏名