

年 月 日

五戸町長（教育委員会） 様

申請者 所 在 地

団 体 名

代表者氏名



指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

次の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。

記

1 指定を受けようとする施設の名称及び所在地

施 設 の 名 称	
施設の所在地	

2 提出書類

- 法人登記事項証明書（法人の場合）
- 代表者の身分証明書（非法人の場合）
- 団体の定款、寄付行為、規約その他これらに類する書類
- 申込資格に関する申立書（様式第2号）
- 国税及び地方税の納税証明書（募集要項の配布開始日以降に交付されたもの。）又は納税義務がない旨及びその理由を記載した申立書
- 当該施設の管理に関する事業計画書（様式第3号）
- 管理に係る収支予算書（様式第4号）
- 受託事業実績概要書（様式第5号）
- 職員配置計画書（様式第6号）
- この申請書を提出する日の属する事業年度の収支予算書及び事業計画書並びに前事業年度の事業報告書及び収支決算書

※ 提出する書類にレ点を記入すること。

3 担当者名及び連絡先

担当者名		連絡先（TEL）	
------	--	----------	--

年 月 日

五戸町長（教育委員会） 様

所在地

団体名

代表者氏名



（施設の名称）の指定管理者の募集に係る申込書類について、下記のとおり申し立てます。

記

- 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（昭和22年政令第16号）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、一般競争入札等の参加を制限されている者
 - （2） 地方自治法（昭和22年法律第67号）第244条の2第11項の規定による指定の取消しを受けたことがある者
 - （3） 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（同条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
- 国税及び地方税の納税義務がない
（理由）

※ 該当する項目にレ点を記入すること。

様式第3号（第4条関係）

五戸町公の施設における指定管理者事業計画書			
		申請年月日	年 月 日
施設名			
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	
事業計画（別紙可）			
<p>1 本施設の管理運営体制について、指揮命令系統がわかる組織図を各業務の配置人数とともに示してください。また、土日祝祭日の体制についても示してください。</p> <p>2 本施設の管理運営に当たっての取組方針について述べてください。</p> <p>3 本施設の管理運営に応募した理由を述べてください。</p> <p>4 本施設の管理運営に当たっての防犯、防災対策について述べてください。</p> <p>5 本施設の管理運営に当たっての緊急時の体制、対策について述べてください。</p>			

- 6 本施設の管理運営にあたっての個人情報保護対策について述べてください。

- 7 本施設を効率的に管理運営するに当たり、どのような方策を考えていますか。収支予算書に即して述べてください。

- 8 職員研修体制や取組について述べてください。

- 9 本施設の管理運営に当たり、どのように利用者ニーズを把握し、サービスに反映しようと考えていますか。

- 10 本施設の管理運営に当たり、町民サービスの向上のためにどのような方策を考えていますか。

- 11 利用者のトラブルの未然防止と対処方法について述べてください。

- 12 その他特記事項があれば記入してください。

(注) 事業計画が記入しきれない場合は、上記項目について別途作成することもできます。

様式第4号（第4条関係）

五戸町公の施設の管理に係る収支予算書

	項目	金額	内 訳	備 考
収 入	利用料金			
	その他収入			
収入合計（A）				
支 出	人件費			
	事務費			
	管理費			
支出合計（B）				
収支（A）－（B）				

※ 1年間（12か月）の収支を記入してください。

様式第5号（第4条関係）

受 託 事 業 実 績 概 要 書

申請者 所在地

団 体 名

代表者氏名

番号	施 設 名	所 在 地	施設の用途、内容など	主な業務内容	管理運営期間	
					開始	年 月 日
1					終了	年 月 日
					開始	年 月 日
2					終了	年 月 日
					開始	年 月 日
3					終了	年 月 日
					開始	年 月 日
4					終了	年 月 日
					開始	年 月 日
5					終了	年 月 日
					開始	年 月 日

様式第6号（第4条関係）

職 員 配 置 計 画 書

申請者 所 在 地

団 体 名

代表者氏名

職員・従業員数

職 種 等		人 数	職 種 等		人 数
正			臨時・パート・派遣等		
規					
合 計				合 計	
			総 合 計		

資格者名簿

番号	氏 名	資格名称	認定団体	資格者証交付番号	取得年月日

※ 資格を証明するものの写しを添付してください。

（文書番号）

年 月 日

事業実施団体

代表者氏名

様

五戸町長（教育委員会）



（〇〇施設名）指定管理者指定通知書

年 月 日付で申請のあった（〇〇施設名）の管理について、地方自治法第24条の2第3項の規定に基づき、下記のとおり貴法人（団体）を指定管理者に指定します。

記

1 管理を行わせる施設の名称及び所在地

施設の名称	
施設の所在地	

2 管理を行わせる機関

年 月 日から 年 月 日まで

3 管理業務の範囲

4 利用料金に関する事項

5 その他

管理業務の細目的事項については、別途締結する協定により定めるものとする。

様式第8号（第9条関係）

（文書番号）

年 月 日

事業実施団体
代表者氏名 様

五戸町長（教育委員会）



（〇〇施設名）指定管理者指定取消書

地方自治法第244条の2第11項の規定に基づき（〇〇施設名）指定管理者の指定を取り消す。

（取消理由）

（取消年月日）

この決定に不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に、五戸町長等に対し、異議の申し立てをすることができます。

（文書番号）

年 月 日

事業実施団体

代表者氏名

様

五戸町長（教育委員会）



（〇〇施設名）指定管理者業務（全部・一部）停止命令書

下記の理由により（〇〇施設名）指定管理者業務の全部（一部）の停止を命ずる。
停止期間は、 年 月 日から 年 月 日までとする。

（理由）

この決定に不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に、五戸町長等に対し、異議の申し立てをすることができます。