

様式 1

現地説明会参加申込書

平成 年 月 日

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

所 在 地 _____

担当者所属・職氏名 _____

電 話 _____

F A X _____

電子メール _____

高知県立ふくし交流プラザの指定管理者募集に係る現地説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

参加予定者氏名	役職名	氏 名

様式2

公募参加表明書

平成 年 月 日

高知県知事 様

申請者 (主たる事務所の所在地)

(法人等の名称)

(代表者の職氏名)

⑩
(代表者印)

高知県立ふくし交流プラザの指定管理者の募集について参加を表明します。

(担 当) 所属・職名 _____

氏 名 _____

電 話 _____

F A X _____

電子メール _____

様式3

団 体 の 概 要

(平成27年9月1日現在)

ふ り が な 団 体 名			
	※グループによる応募の場合は、グループ名と代表団体を記載すること。		
所 在 地	〒		
代 表 者 職 氏 名			
設 立 年 月 日	年 月 日	従 業 員 数	人
資 本 金 等			
沿 革			
主 な 業 務 内 容			
免 許 ・ 登 録 等			

応募に関する連絡先

ふ り が な 氏 名		部 署 ・ 職 名	
電 話 番 号	F A X	電 子 メール	

様式 4-1

【団体名】

提出書類① 管理運営の基本方針
<ol style="list-style-type: none"> 1 指定管理者に応募する理由 2 指定管理者としての理念 3 利用許可に関する基本方針について

様式 4-2

【団体名】

提出書類② 施設の管理運営に関する方針及び計画
<ol style="list-style-type: none"> 1 休館日について 2 利用時間について 3 施設及び設備に関する保守管理の方針及び具体的な取組について *項目ごとにその頻度・内容が分かるように記載してください。 (再委託を行う場合は、委託先又は業者選定の方法も明記してください。) 4 利用者に対するサービス向上への取組について 5 施設の利用促進・利用者の増加に向けた取組について 6 利用者の安全確保への取組について 7 保安・警備に関する方針及び具体的な取組について *項目ごとにその頻度・内容が分かるように記載してください。 *関係機関との連携が必要な事項に関してはこれについても記載してください。 (再委託を行う場合は、委託先又は業者選定の方法も明記してください。) 8 利用許可の方針について 9 許可施設の利用料金の設定及び利用料減免の考え方について 10 物品調達の基本的な考え方について 11 個人情報保護及び情報公開等について

様式 4-3

【団体名】

提出書類③ 県民への介護講座・福祉用具展示及び試用貸出等に関する方針・計画
<ol style="list-style-type: none"> 1 業務仕様書 P10～13 に定められた以下の事業の実施について <ul style="list-style-type: none"> ・県民に対する介護講座事業の実施 (ア 入門講座、イ 基礎講座、ウ テーマ別講座、エ 介護講座の推進に係る講座、オ その他の普及啓発に関する業務) ・福祉用具の調査研究及び展示・試用貸出等 ・ふくし交流プラザふれあいショップの運営 *項目ごとに具体的な内容・実施体制が分かるように記載してください。 *実施事業の計画書(様式 4-7)も併せて作成してください。 2 参加料・受講料等に関する考え方・設定額について記載してください。 3 事業の実施に必要なその他の事項についても記載してください。

様式 4-4

【団体名】

提出書類④ プラザ施設を利用した自主提案事業に関する方針・計画
<ol style="list-style-type: none"> 1 自主提案事業について <ul style="list-style-type: none"> *項目ごとに具体的な内容・実施体制が分かるように記載してください。 *自主提案事業の計画書（様式4-8）も併せて作成してください。 2 参加料・受講料等に関する考え方・設定額について記載してください。 3 事業の実施に必要なその他の事項についても記載してください。

様式 4-5

【団体名】

提出書類⑤ 管理代行料提案額
<ol style="list-style-type: none"> 1 5年間の指定期間における年度ごとの管理代行料提案額 2 管理代行業務に係る経費の縮減への取組

様式 4-6

【団体名】

提出書類⑥ 組織体制及び職員の配置等
<ol style="list-style-type: none"> 1 組織体制について 2 職員の配置及び職員の業務遂行能力等について 3 関係機関との連携・協力体制について

注) ・勤務のローテーション表（1か月分）を添付してください。
 ・提案時点で雇用関係にない場合には、就業予定証明書等の書類を添付してください。

様式 4-7

【団体名 】

実施事業の計画書（平成 年度）

事業名	目的・内容・実施体制等	実施時期等	事業規模 財源内訳 (千円)	利用者見込 数(人)

※ 平成 28 年度から 32 年度までの 5 年分についてそれぞれ作成してください。

様式4-8

【団体名 】

自主提案事業の計画書（平成 年度）

事業名	目的・内容・実施体制等	実施時期等	事業規模 財源内訳 (千円)	利用者見込 数(人)

※ 平成28年度から32年度までの5年分についてそれぞれ作成してください。

● 収入計画

（単位：千円）

区 分	金 額	内 訳
1)管理代行料収入		
2)利用料金収入		
3)負担金収入		
4)その他の収入		
収 入 合 計		

● 支出計画

（単位：千円）

区 分	内 容	金 額	内 訳
1)人件費	給料		
	手当等		
	福利厚生費		
2)管理費及び事務経費	光熱水費		
	修繕費		
	委託費		
	消耗品費		
	旅費		
	通信運搬費		
	事務機器リース料		
3)事業費計（人件費を除く）			事業計画書（その2）支出合計
支 出 合 計			

- 1) 収入合計と支出合計とは、同額としてください。
- 2) 内容欄は、適宜追加してください。
- 3) 年度ごとに提出してください。
- 4) 積算根拠となる資料を添付してください。
- 5) 管理代行業と自主提案事業とは、別葉で作成してください。

様式5

平成 年 月 日

高知県知事 様

申請者 (主たる事務所の所在地)

(法人等の名称)

(代表者の職氏名)

⑩
(代表者印)

誓 約 書

高知県立ふくし交流プラザの指定管理者指定申請を行うに当たり、下記のとおり相違ありません。

記

- 1 高知県立ふくし交流プラザ指定管理者募集要項に示された応募資格要件を満たしています。
- 2 提出した申請書類に虚偽又は不正はありません。

様式6

質 問 書

平成 年 月 日

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

所 在 地 _____

担当者所属・職氏名 _____

電 話 _____

F A X _____

電子メール _____

高知県立ふくし交流プラザの指定管理者の募集について、下記のとおり質問します。

記

項 目	内 容
(募集要項等の資料名・ページ・項目などを記載してください。)	

注：質問は、項目ごとに行を分けて簡潔に記載してください。

記入欄が足りない場合は、適宜2枚目以降を追加し、ページ番号を付してください。