

様式第 1 号（第 3 条関係）

指定管理者指定申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

申請者 団体等の所在地 〒

団体等の名称

代表者氏名

印

連絡先(電話)

下記の施設の指定管理者の指定を受けたいので、揖斐川町公の施設の指定管理者の指定の
手続等に関する条例第 3 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 施設の名称

2 添付書類

- (1) 指定の期間内における管理の業務に関する各年度の事業計画書
- (2) 指定の期間内における管理の業務に関する各年度の収支予算書
- (3) 法人にあっては当該法人の登記簿謄本、その他の団体にあっては当該団体の代表者の身分証明書
- (4) 定款、寄附行為、規約又はこれらに相当する書類
- (5) 申請の日の属する事業年度の前事業年度における収支決算書、貸借対照表及び財産目録又はこれらに相当する財務状況を明らかにする書類
- (6) 申請の日の属する事業年度の前事業年度における事業報告書又はこれに相当する業務内容を明らかにする書類
- (7) 申請の日の属する事業年度における役員名簿、組織を記載した書類及び業務概要を記載した書類又はこれらに相当する書類
- (8) 誓約書
- (9) 国税及び地方税の納税証明書(申請の日の直前 2 ヶ年における課税にかかるもので、公募の告示日以後に交付されたものに限る。)
- (10) 共同体の場合は、協定書等の写し
- (11) その他町長が必要と認める書類

※添付を要しない書類については、＝で抹消すること。

様式第 2 号（第 3 条関係）
（その 1）

誓 約 書

年 月 日

揖斐川町長 様

申請者 団体等の所在地
団体等の名称
代表者氏名

㊟

揖斐川町の公の施設の指定管理者の指定の手続き等に関する条例施行規則第 4 条第 1 項
第 2 号に該当していない旨、誓約します。

記

本団体は、地方自治法第 2 4 4 条の 2 第 1 1 項の規定による指定の取り消しを受けたこと
がありません。

様式第 2 号（第 3 条関係）
（その 2）

誓 約 書

年 月 日

揖斐川町長 様

申請者 団体等の所在地
団体等の名称
代表者氏名

㊟

揖斐川町の公の施設の指定管理者の指定の手続き等に関する条例施行規則第 4 条第 1 項
第 2 号に該当していない旨、誓約します。

記

本団体の受けた地方自治法第 2 4 4 条の 2 第 1 1 項の規定による指定の取り消しは、本
団体の責めに帰すべき事由によるものではありません。

1 取り消し処分を受けた地方公共団体名

2 取り消し処分を受けた施設の名称

3 取消処分年月日

年 月 日

4 取消処分の理由

様式第2号（第3条関係）
（その3）

誓 約 書

年 月 日

揖斐川町長 様

申請者 団体等の所在地
団体等の名称
代表者氏名

㊞

揖斐川町の公の施設の指定管理者の指定の手続き等に関する条例施行規則第4条第1項第2号に該当していない旨、誓約します。

記

本団体は、本団体の責めに帰すべき事由により、地方自治法第244条の2第11項の規定による指定の取り消しを受けましたが、その後2年を経過しています。

1 取り消し処分を受けた地方公共団体名

2 取り消し処分を受けた施設の名称

3 取消処分年月日

年 月 日

4 取消処分の理由

事業計画書

1. 基本的な方針

(1) 法人等団体の理念及び経営方針
(2) 類似施設に係る指定管理実績、または類似施設経営実績（→審査基準1、4）
(3) 「揖斐川町地域交流センター」に関する基本方針 ※関係する法律、当該施設の設置条例の設置目的や管理基準を踏まえた、施設の管理運営方針（→審査基準1）
(4) 個人情報保護、情報公開への対応（→審査基準7）
(5) 緊急時の体制・対応・防災に関する具体的な対策（→審査基準6）
(6) 利用者意見の受付体制（意見・苦情収集の仕組みと運営への反映）（→審査基準5）

2. 施設の管理・運営に関する事項

(1) 施設の現状に対する認識及び住民等利用者への配慮や福祉・サービスの向上方針 (→審査基準1、2)
(2) 施設の効果を最大限に発揮するための方針・方策 (→審査基準3)
(3) 他の施設との連携や広報に関する方針・方策 (→審査基準3)

3. 適切な収支計画 (→審査基準3、10)

(1) 収支予算書(別添様式)に対する基本的な考え方
(2) 利用促進を含む収入増加のための方策
(3) 経費節減のための取組

4. その他

(1) 管理業務のうち再委託する業務 ・ ・ ・
(2) 環境に配慮した運営への取組 (→審査基準 8)
(3) 自主事業の実施 (→審査基準 11) ・ (時期と内容、料金徴収について記載) ・ ・
(4) 地域に対する貢献 (地域企業の活用、地域資源の活用、自治会や地元団体との連携) (→審査基準 9)

5. 組織体制

(1) 組織図 ※指揮命令系統が分かるように、組織図を記載してください。
--

6. 職員の配置

(1) 施設の管理運営に係る職員配置計画 (→審査基準4)				
職種	常勤・非常	担当業務	資格の状況	備考
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
	(常・非)			
(2) 地域住民等の雇用に関する方針 (→審査基準9)				
(3) 人材の確保・研修計画 (→審査基準4)				

7. その他

※その他特筆すべき事項があれば記載してください。

各年度の収支予算書（指定管理料見積書）

収入計画

（単位：千円）

区 分	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	令和 12 年度
指定管理料					
利用料金収入					
その他収入					
合 計					

支出計画

（単位：千円）

区 分	内 訳	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	令和 12 年度
人件費						
	小 計					
事務費						
	小 計					
事業費						
	小 計					
管理費	(例) 修繕費 光熱水費 使用料・賃借料 消耗品費					
	小 計					
合 計						

※ 内訳欄は適宜追加してください。

積算内訳を、年度ごと支出内訳ごとに別紙（様式は任意。ただし、A 4 縦版とする。）に示してください。

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

(フリガナ) 団体等の名称				
所在地				
担当者	部 署		氏 名	
連絡先	電 話			
	F A X			
	E メール			
その他の 参加者氏名				

<提出先>

揖斐川町教育委員会 社会教育課

(ファックス) 0585-22-4496

(電子メール) syakaikyouiku@town.ibigawa.lg.jp

質 問 書

令和 年 月 日

(フリガナ) 団体等の名称		
担当者	(部 署)	
	(氏 名)	
連 絡 先	(電 話)	(F A X)
	(Eメール)	

質問の箇所	(資料名)	(ページ)
	(項目名)	
質問の内容		

<提出先>

揖斐川町教育委員会 社会教育課

(ファックス) 0585-22-4496

(電子メール) syakaikyouiku@town.ibigawa.lg.jp