様式第0号

令和　　年　　月　　日

泉南阪南共立火葬場指定管理者募集にかかる

参加表明申込書

泉南市長

　　　　所在地

申込者　法人名（団体名）

　　　　代表者氏名

泉南阪南共立火葬場指定管理者募集への応募を検討していますので、参加表明申込書を提出します。

|  |
| --- |
| 連　絡　先 |
| 法人名（団体名）  担当者氏名  電話番号  F　A　X  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
|

令和　　年　　月　　日

泉南阪南共立火葬場指定管理者募集にかかる質問票

泉南市長

　法人名（団体名）

質問者　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　F　A　X

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

指定管理者の申請について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | （書類名称・ページ・項目など） |
| 内容 |  |

【受付期間】　令和　　年　　月　　日(　)から　　月　　日(　)　　時まで

【提出方法】　電子メールによること

※　電子メールに添付して送付される場合には、開封確認等で着信を確認してください。

※　質問に対する回答は、原則として公募説明会に参加した全ての団体に電子メールにより行い、併せて市公式ウェブサイトで公表します。

様式第1号

指定管理者指定申請書

令和　　　年　　月　　日

　泉南市長　あて

申請者

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　印

連絡先(電話)

　次の施設について、指定管理者の指定を受けたいので、泉南市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条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定施設の名称 | 泉南阪南共立火葬場 |
| 所在地 | 泉南市信達市場２４６４番２６ |

添付書類

　(1)　定款その他これに類する書類の写し

　(2)　法人にあっては、当該法人の登記事項証明書

　(3)　法人でない団体にあっては、代表者の身分証明書

　(4)　指定施設の管理に係る収支計画書

　(5)　団体の経営状況を説明する書類

　(6)　その他市長が必要と認める書類

様式第2号

泉南阪南共立火葬場指定管理者指定申請に関する誓約書

令和　　年　　月　　日

泉南市長

　　所在地

申請者　法人名（団体名）　　　　　　　㊞

　　　代表者氏名

　泉南市が実施する泉南阪南共立火葬場の指定管理者の申請に際して募集要項

及び業務仕様書の内容を承諾し、募集要項に定める資格要件を満たしているこ

と及び添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

　また、誓約内容に虚偽があった場合は、指定の取消しをされても異議ありま

せん。

様式第3号

法人等団体の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | | | |
| 本社等所在地 |  | | | | |
| 代 表 者 |  | | | | |
| 設立年月日 |  | | | 資本金（千円） |  |
| 沿　　革 |  | | | | |
| 従業員数 |  | | | | |
| 主な業務内容 |  | | | | |
| 公益的な  取り組み状況 |  | | | | |
| 財務状況  （過去3年） | 年　度 |  |  | |  |
| 総 資 本 |  |  | |  |
| 自己資本 |  |  | |  |
| 経常利益 |  |  | |  |
| 流動資産 |  |  | |  |
| 流動負債 |  |  | |  |

※グループ応募の場合は、団体毎に作成してください。

（申請に関する担当連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  | | |

様式第4号

協　定　書　兼　委　任　状

令和　　年　　月　　日

泉南市長

グループの名称

所在地

代表者　団体名

職・氏名　　　　　　　　　　　㊞

　泉南阪南共立火葬場の指定管理者公募に参加するため、募集要項に基づき、グループを結成し、泉南市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して応募します。

　なお、本指定管理者に指定された場合は、各構成団体は指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当グループが負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループの名称 |  | |
| グループの代表者  （受任者） | ＜代表者＞  所在地  団体名  職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | （主な担当業務） |
| グループの構成団体  （委任者） | ＜代表者＞  所在地  団体名  職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | （主な担当業務） |
| ＜代表者＞  所在地  団体名  職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | （主な担当業務） |
| グループの成立、解散の時期及び委任期間 |  | |
| 委任事項 | 1　指定管理者の指定の申請に関する件  2　協定締結に関する件  3　指定管理料の請求及び受領に関する件  4　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| その他 |  | |

※　グループを結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。

様式第5号

同種類似施設の管理運営実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) 同種・類似施設の管理運営実績  　　　実績件数　：　　　　　　件 | | |
| 施設名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 施設規模 |  |  |
| 主な業務内容 |  |  |
| 運営形態  (指定管理･委託･直営等） |  |  |
| 期間 |  |  |
| 特記事項 |  |  |

※　3件以上の実績がある場合は別紙を作成の上、添付してください。

|  |
| --- |
| (2) 施設の管理運営に必要な能力、ノウハウ等があれば記述してください。 |

様式第6号

施設運営の基本方針

|  |
| --- |
| 泉南阪南共立火葬場の管理運営に係る基本方針を記載してください。 |

A4サイズ1枚以内

様式第7号

職員配置及び人材の確保・育成計画

|  |
| --- |
| 職員配置及び人材の確保・育成に係る計画について、具体的に記載してください。  　(1)組織図  　(2)人員配置計画  　(3)職員の勤務ローテーション（週間ベースで記載してください。）  　(4)研修計画等 |

A4サイズ2枚以内

様式第8号

サービスの向上に関する計画

|  |
| --- |
| サービスの向上に関する計画について、記載してください。  　(1)利用者のニーズの把握と運営への反映  　(2)会葬者の心情に配慮した受付や誘導、接遇等 |

A4サイズ1枚以内

様式第9号

施設管理の実施計画

|  |
| --- |
| 施設の維持管理の考え方と取り組みについて、記載してください。  　(1)建物について  　(2)建築設備（空調、電気、給排水等）について  　(3)備品について  　(4)その他（清掃等） |
| 施設内における会計管理体制の考え方について、記載してください。 |
| 個人情報保護及び情報管理の考え方と取り組みについて、記載してください。 |
| 苦情の対応についての考え方と取り組みについて、記載してください。 |

A4サイズ２枚以内

様式第10号

安全管理の実施計画

|  |
| --- |
| 防災のための教育・訓練等について、記載してください。 |
| 災害・事故時に等の対策や体制について、記載してください。 |
| 日常的に安全管理に対する考え方と取り組みについて、記載してください。 |

様式第11号

施設の平等利用に関する計画

|  |
| --- |
| 住民の平等利用のための方策及び高齢者や障がい者に対する配慮の考え方について、記載してください。 |

様式第12号

地域貢献に関する計画

|  |
| --- |
| 地域貢献のための計画等について、記載してください。 |

様式第13号

自由提案について

|  |
| --- |
| 施設の基本的な維持管理や運営を超えて、利用者の視点に立った利便性の向上を図るための提案を記載してください。  例）多目的室の運用方法（多目的室：告別式・通夜式としての利用が可能）及び利用を促すＰＲ、自動販売機の設置、ＳＤＧｓ（持続可能な開発目標）を意識した施設の管理運営など |