（様式第１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　令和　 年　　月　　日

　豊橋市長　　浅井　由崇　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　団体の名称

　　　　　　　　　　　 　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

指定管理者指定申請書

豊橋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条第１項の規定により、

指定管理者の指定を受けたいので申請します。

１．施設の名称　　豊橋市資源化センター余熱利用施設「りすぱ豊橋」

２．添付書類

(1)団体の概要（設立趣旨、事業内容、役員名簿、事業規模(予算、人員)等）

(2)定款又は寄附行為、規約その他これらに類する書類

(3)申請書を提出する日の属する事業年度の事業計画書及び前年度の事業報告書

(4)法人にあっては、当該法人の登記事項証明書、国税（法人税、消費税及び地方消費税）・県税（法人県民税、法人事業税）・市税（法人市民税、固定資産税、事業所税）に係る納税証明書、過去3年間の貸借対照表、過去3年間の損益計算書、銀行残高・借入証明書、法人税申告書等の写し[税務署に提出した書類及び添付書類{経費内訳書、科目明細（売掛金、未払金等）}の写し]

(5)法人以外の団体にあっては、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過去3年間の収支決算書、過去3年間の貸借対照表、過去3年間の財産目録、銀行残高・借入証明書、法人税申告書等の写し

(6) 過去3年間のキャッシュ・フロー計算書又はそれに準じた計算書

(7)その他市長が必要と認めた書類

（様式第１の２）

グループ構成員表

　　　グループ名

（代表となる団体）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　 　（構成員）

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（構成員）

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（様式第２）

事　業　計　画　書

（A）管理運営に当たっての基本方針

　　※独自の提案があれば、自由に記載してください。

|  |
| --- |
| ①管理運営の基本方針について  指定管理者として目指すもの、また、管理運営を行っていくうえでの総合的な基本方針について記載してください。  ②成果目標と自己評価について  成果目標としてどのような目標を設定するか、また、自己評価の方法について記載してください。  ③企業（団体）の社会的責任について  　企業倫理、法令遵守、環境管理（グリーン購入や省エネ等環境負荷軽減等）、本市取組（Ｔ－ＥＭＳ、豊橋市地産地消エネルギー指針）、SDGｓの視点についての取り組み方針等について記載してください。 |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか複数ページにして記載してください。

（B）管理運営に関する具体的事項

※独自の提案があれば、自由に記載してください。

|  |
| --- |
| ①施設の設置目的を最大限に発揮する管理運営業務の提案について（自主事業を含む）  市民の健康づくりのための取り組みに関する考え方、また、自主事業を考えている場合は記載してください。自主事業については、事業の名称、内容等具体的に記載してください。  健康づくり活動の活発化を図るため、全ての市民が主体的に健康づくりができる拠点となる提案について記載してください。  ②利用者サービスの向上に関する提案  ・利用者サービスにつながる独自の提案について記載してください。  ・利用促進策、施設稼働率向上策等について記載してください。  ・休館日、開館時間の具体的な方針・提案について記載してください。  ③人員体制、責任体制及び人材育成について  ※様式第4に記載　資格を有する者はその資格を明記すること    ④施設の維持管理についての方針・提案  　・適切な維持管理についての詳細な提案及び外部委託の考え方について記載してください。  ・地元の雇用確保など地域経済への配慮に対する提案について記載してください。  ⑤危機管理対策について  ・非常時を想定した体制づくり、研修等の考え方等について記載してください。  ・個人情報保護について対応策を記載してください。 |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか複数ページにして記載してください。

（C）施設経営に関する事項

※独自の提案があれば、自由に記載してください。

|  |
| --- |
| ①コストの縮減を図るうえでの方針・提案  収支計画に関する考え方、及び、自動販売機設置業者の公募など、価格競争によるコスト削減の具体的手段について記載してください。 |

○その他

※独自の提案があれば、自由に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか複数ページにして記載してください。

○指定期間（令和４年10月１日～令和９年３月31日）全体における、管理運営、収支に関する計画を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | 年　度 | 収　　　入 | | | 支　　　出  （千円） |  |
| （千円） | うち市指定管理料 | うち利用料金 |
| 令和４年度 |  |  |  |  |
| 令和５年度 |  |  |  |  |
| 令和６年度 |  |  |  |  |
|  | 令和７年度 |  |  |  |  |  |
| 令和８年度 |  |  |  |  |  |
|  | | | | |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか複数ページにして記載してください。

（様式第３）

収支予算書（令和　　年度分）

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | | 金　額 | | 具体的な積算 | |
| 収入計画 | 指定管理料 | |  | |  | |
| 利用料金 | |  | |  | |
| 自主事業収入 | |  | |  | |
| その他収入 | |  | |  | |
| 収入合計 | | |  | |  | |
|  | | | | | | |
| 区　分 | | 内　訳 | | 金　額 | | 具体的な積算 |
| 支　出　計　画 | 1)人件費 | 給与 | |  | |  |
| 手当等 | |  | |  |
| 法定福利費 | |  | |  |
| 賃金 | |  | |  |
| 2)需用費 | 消耗品費 | |  | |  |
| 印刷製本費 | |  | |  |
| 光熱水費 | |  | |  |
| 燃料費 | |  | |  |
| 修繕費 | |  | |  |
| 3)役務費 | 通信運搬費 | |  | |  |
| 手数料 | |  | |  |
| 保険料 | |  | |  |
| 4)委託料 |  | |  | |  |
| 5)賃借料 |  | |  | |  |
| 6)雑費 |  | |  | |  |
| 7)公租公課 |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 支出合計 | |  | |  | |  |

※指定期間の各年度及び５か年度合計分の収支予算書を作成してください。

※区分欄、内訳欄は適宜追加してください。

　※積算根拠となる資料を添付してください。

（様式第３の２）

収支予算書の人件費に関する確認書

１　各年度の人件費

　収支予算書における各年度の人件費（合計）を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 人件費(千円) |  |  |  |  |  |

２　初年度の基礎単価

　初年度における人件費の１人工当たりの基礎単価を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 基礎単価（円） | |
| 1人工1年当たり | 1人工1時間当たり |
| 正規職員 |  |  |
| 臨時職員等 |  |  |

３　雇用形態別の配置予定人数

　各年度における人員の配置予定人数（人工）を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配置予定人数（人） | | | | |
| 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 正規職員 |  |  |  |  |  |
| 臨時職員等 |  |  |  |  |  |

４　最低賃金変動の見込み

各年度の人件費における最低賃金の変動の見込み（割合）を記載してください。最低賃金の変動率を人件費に見込んでいない場合は「0％」としてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 最低賃金の上昇の見込み（％） | | | | |
| 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 正規職員 |  |  |  |  |  |
| 臨時職員等 |  |  |  |  |  |

　※マイナスの場合は▲を用いてください

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

＊必要に応じて行を追加してください。

＊定義

　基礎単価・・・労働基準法第11条に規定する賃金（労働の対償として使用者が労働者に支払う全てのもの）

正規職員・・・「フルタイム労働」かつ「契約期間が指定期間と同等以上」

　臨時職員等・・・正規職員等以外の職員（いわゆるパート、アルバイト）

（様式第３の３）

利用料金設定についての提案書（令和　　年度分）

|  |
| --- |
| 利用料金を設定するにあたっての基本的考え方を記載してください。 |
|  |

※指定期間の年度ごとに作成してください。

※積算根拠となる資料を添付してください。

（様式第４）

施設運営の体制づくりについて

1. 組織及び職員構成　資格を有する者はその資格を明記すること

（職名、指揮命令系統、常勤・非常勤の別が分かるように図で示してください。）

|  |
| --- |
|  |

　※この表に書ききれないときは、別資料としてください。

②勤務計画表

（概ね１ヶ月程度の勤務計画表を作成してください。）

|  |
| --- |
|  |

※この表に書ききれないときは、別資料としてください。

（様式第５）

グループ応募の場合における各団体の役割、責任分担に関する事項

|  |
| --- |
|  |

　※グループの規約等（案も可）を添付してください。

（様式第６）

類似施設の運営実績

①類似施設の運営実績（施設名称、面積、管理運営概要・期間）及び、その実績が指定管理者としての実績なのか、再委託の実績なのか、など明確に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　※欄が不足する場合は、複数ページにして記載してください。

（様式第６の２）

役員等名簿及び照会承諾書

令和　 年　　月　　日

豊橋市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　団体の名称

　　　　　　　　　　　 　　　　　　 代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

下記の役員等名簿に相違ないことを誓約するとともに、この名簿に記載した者が、豊橋市が行う事務又は事業からの暴力団排除に関する合意書に定める排除要件に該当するか否かについて、愛知県豊橋警察署長に照会することを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 役職名 |  | 性別 | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 |  | | | |

※欄が不足する場合は、複数ページにして記載してください。

※法人については非常勤を含む役員及び支配人並びに営業所の代表者、その他の団体については法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等について記載してください。

（様式第７）

辞　　退　　届

　令和　　年　　月　　日付けで豊橋市資源化センター余熱利用施設に係る指定管理者指定申請書を提出しましたが、辞退いたします。

令和　　年　　月　　日

（申請者）

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

連絡先

（様式第８）

　 令和　　年　　月　　日

説明会の参加申込書

豊橋市保健所　健康増進課長　様

（申請者）

　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　豊橋市資源化センター余熱利用施設の指定管理者に係る説明会の参加について、次のとおり申し込みます。

１　参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 役　　職 | 連　絡　先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＊参加者は２名まで。ただし、グループで応募する場合はさらに協力団体（企業）各１名は可。

（様式第９）

令和　　年　　月　　日

質 問 書（施設名：豊橋市資源化センター余熱利用施設）

豊橋市保健所　健康増進課長　様

（申請者）

　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課・担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※欄が不足する場合には、複数ページにして記載してください。