

朝倉市健康福祉館 指定管理者指定申請書類 様式集

令和6年8月

朝 倉 市

目 次

1	朝倉市健康福祉館指定管理者指定申請書(様式1)	1
2	管理運営に関する事業計画書(様式2)	2
3	管理運営に関する収支計画書(様式3)	6
4	証明願(様式4)	7
5	証明願(様式5)	8
6	誓約書(様式6)	9
7	役員等調書及び照会承諾書(様式7)	10
8	実施体制表(別紙1)	11
9	グループ構成員表(別紙2-1)	12
10	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(別紙2-2)	13
11	団体の概要(別紙3)	14
12	使用印鑑届(別紙4)	15
13	辞退届(様式8)	16
14	現地説明会及び現地見学会の参加申込書(様式9)	17
15	質問書(様式10)	18

様式 1

朝倉市健康福祉館指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

朝倉市長

申請者 所在地

団体名

代表者



電話番号

担当者

朝倉市健康福祉館条例第 11 条の規定により、指定管理者の指定を受けたいので、
下記の書類を添えて申請します。

記

1 提出書類

- (1) 管理運営に関する事業計画書
- (2) 管理運営に関する収支計画書
- (3) 団体の財務状況を説明する書類
- (4) 団体の活動実績を説明する書類
- (5) 定款、寄附行為、規約その他これらに類する書類
- (6) 法人にあっては法人の登記事項証明書、法人以外の団体にあっては代表者の
住民票の写し及び役員の名簿
- (7) その他市長が必要と認める書類

管理運営に関する事業計画書

法人・団体名

1 基本方針

※ 施設の設置目的をふまえた上で、管理運営の基本的な考え方について記述してください。

2 申請価格(指定管理料)

¥ _____ 円

※ 協定にあたっては申請価格に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額)をもって協定金額とするので、申請者は、消費税に係る納税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった希望金額の110分の100に相当する金額を申請価格として記載すること。ただし、指定管理料の上限額は70,000,000円(税込)としていますので、協定金額はその金額以下となりますことに留意ください。

3 利用者の平等利用を確保するための方策

4 維持管理業務計画

※ 再委託の予定なども含め具体的に記述してください。

5 サービス向上及び利用促進のための方策

※ 提案内容を具体的に記述してください。

6 自主事業

※ 提案内容を具体的に記述してください。

7 年度ごとの業務・事業計画

8 職員体制及び人員配置

※ 指揮命令系統、関係法令等を遵守した雇用形態、本施設の現従業員の取扱いなど具体的に記述してください。

9 人材育成及び研修計画

10 危機・安全管理の方策

1 1 情報管理の方策

1 2 運営実績

1 3 地域活性化への貢献

※ 市内在住者の雇用、市内事業者の優先的利用、コミュニティ協議会、シニアクラブ及びボランティア団体との連携など具体的に記述してください。

1 4 その他特記事項

※ 記載欄が不足する場合は、別紙として添付すること（様式は任意）。

様式 3

管理運営に関する収支計画書

法人・団体名 _____

1 収 入

(単位：千円)

項 目	令和 7 年度	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	合 計
指定管理料						
利用料金収入						
自主事業収入						
その他の収入						
合 計 (A)						

2 支 出

(単位：千円)

項 目	令和 7 年度	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	合 計
合 計 (B)						

3 収 支

(単位：千円)

(A) - (B)	令和 7 年度	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	備 考

4 納付金の提案

※会計年度は、4月1日から翌年3月31日までとします。

※項目別に積算内訳書を添付してください。

※消費税及び地方消費税を含んだ額を記入してください。

※納付金の提案については、毎年度において納付金として納入する具体的な内容を記入してください。

※利用料金の額について、朝倉市健康福祉館条例第14条の規定により、同条例別表2に定める額未満で定めようとする場合は、設定額を記入したものを添付してください。

様式4

証 明 願

令和 年 月 日

朝倉市長

住所

氏名

⑩

私は、朝倉市において市民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税の滞納がないことを証明願います。

証 明 書

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

朝倉市長

様式 5

証 明 願

令和 年 月 日

朝倉市長

所在地

社名及び

代表者氏名

⑩

- 1 当社は、朝倉市において市民税《法人・個人（特別徴収分）》、固定資産税、・軽自動車税に課税され、滞納がないことを証明願います。
- 2 当社が、直近の法人市民税申告書に記載した朝倉市内事業所における従業員数は、
_____名であることを証明願います。

証 明 書

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

朝倉市長

様式 6

誓 約 書

令和 年 月 日

朝倉市長

所在地

社名及び

代表者氏名

⑨

当社は、朝倉市において、事業所運営にかかる下記料金について、

- ☐ いずれにも滞納がない
☐ 現在までに納付義務が発生していない

ことを誓約します。

記

種 別	該当の有無
公有財産使用料	有・無
施設等使用料	有・無
水道使用料	有・無
下水道使用料	有・無
その他 朝倉市条例で定める手数料等 ()	有・無

※添付書類：過去 2 年間に於ける公共料金領収書の写し又は公共料金に滞納がないことを確認できるもの

様式7

役員等調書及び照会承諾書

朝 倉 市 長

住所
(本社) 商号又は名称
代表者名

㊞

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、朝倉市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県朝倉警察署に照会することを承諾します。

No.	役職名	氏名(カナ)	氏名(漢字)	元号 S:昭和 H:平成 T:大正 M:明治	年	月	日	性別 M:男性 F:女性
(記入例)	代表取締役	アサクラ タロウ	朝倉 太郎	S	25	4	2	M
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

【注意事項】

- 1 法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員(代表者、監査役等を含む。)の方全員について、記載してください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報、個人情報の保護に関する法律の規定に基づいて取り扱うものとし、朝倉市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。朝倉市がこれらの情報をもとに福岡県朝倉警察署から取得した個人情報についても同様です。

別紙 1

実 施 体 制 表

(組織図)

--

※ 人員数が分かるよう括弧書きしてください。

(組織人員一覧表)

役職・職種	担当業務	能力・資格、 実務経験年数	雇用形態	雇用者の 確保方策	備 考

※ 雇用形態欄には、常勤、臨時、嘱託等の別を記載してください。

※ 雇用者の確保方策欄には、申請者が既に雇用している者（雇用済）又は今後雇用を予定する者（予定）の別、その目途を記載してください。

※ 備考欄には、勤務形態（勤務時間・休日設定）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作成して下さい。

(職員に対する指導・研修体制)

--

グループ構成員表

グループ名 _____

(代表となる団体)

主たる事務所の所在地 _____

団体の名称 _____

代表者の氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

(グループ構成員)

主たる事務所の所在地 _____

団体の名称 _____

代表者の氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

(グループ構成員)

主たる事務所の所在地 _____

団体の名称 _____

代表者の氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

(グループ構成員)

主たる事務所の所在地 _____

団体の名称 _____

代表者の氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

別紙 2－2

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。

別紙 3

団体の概要

団体の種別	財団法人 株式会社 その他の法人（ ） 社団法人 有限会社 その他の団体（ ）
団体の名称	
団体の所在地	
市内の事業所又は営業所の所在地	
資本金又は基本財産	千円
社員（職員）数	人
実績	類似業務の運営実績（施設名称、面積、管理運営概要・期間）など

※ 「団体の種別」欄では、該当するものを○で囲むこと。その他の法人又はその他の団体については、() 内に内容を記載してください。

※ 「市内の事業所又は営業所の所在地」は、「団体の所在地」が市外の場合に記載してください。

※ 「社員（職員）数」は、申請時の人数を記載してください

※ 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。

※ 会社概要等がある場合は、添付してください。

使 用 印 鑑 届

使 用 印

※ 法人で丸印に会社名・代表者役職名(社長・営業所長等)が含まれているものであれば角印は不要

※ 任意団体の場合は、会社印(角印)は不要

上記の印鑑は、指定管理者指定申請手続き等のために使用したいのでお届けします。

令和 年 月 日

朝倉市長

所在地

団体名

代表者

様式 8

辞 退 届

令和 年 月 日付けで朝倉市健康福祉館の指定管理者指定にかかる申請書を提出しましたが、辞退します。

令和 年 月 日

朝倉市長

(申請者)

主たる事務所の所在地

法人・団体名

代表者名



様式9

現地説明会 参加申込書

令和 年 月 日

朝倉市長

(申請者)

主たる事務所の所在地

法人・団体名

代表者名

朝倉市健康福祉館の指定管理者にかかる現地説明会(8月19日)の参加について、
次のとおり申し込みます。

参加者

氏 名	役 職	連 絡 先

※ 提出期限 令和6年8月16日(金) 17時

※ 現地説明会の参加者は3人までとします。

※ 現地説明会には、指定管理者募集要項等の配布(ホームページ掲載)資料を持参
してください。

※ 現地説明会の駐車は、ピーポート甘木駐車場にお願いします。

質 問 書

朝倉市健康福祉館指定管理者選定

法人・団体名	
担当者名	
電話番号 F A X 番号	
E - m a i l	

※ 質問事項 1 件ごとに記入してください。

質問事項	
内 容	