

様式1

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

名称及び団体者の氏名

印

電話番号

新潟市中之口地区体育施設等の指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

共同事業体協定書兼委任状

(あて先) 新潟市長

共同事業体名  
 代表者 所在地  
 商号等  
 職・氏名

印

件名	新潟市中之口地区体育施設等 指定管理者
----	---------------------

上記件名の募集に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体を結成し、新潟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申請します。

なお、当該件名の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に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

共同事業体の名称		
①	共同事業体の代表団体(受任者)	所在地 商号等 代表者職・氏名 印
共同事業体事務所所在地		
②	共同事業体の構成団体(委任者)	所在地 商号等 代表者職・氏名 印
③	共同事業体の構成団体(委任者)	所在地 商号等 代表者職・氏名 印
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間		年 月 日から、当該指定管理者の指定期間終了後 か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に新潟市の承認がなければこれを行うことができないものとします。
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 経費の請求及び受領に関する件 4 契約に関する件
その他		1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2 本協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。

(備考) 共同事業体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

共同事業体連絡先一覧

年 月 日

(共同事業体の名称)

[代表団体① 担当者連絡先]

フリガナ 氏名			
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

[構成団体② 担当者連絡先]

フリガナ 氏名			
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

[構成団体③ 担当者連絡先]

フリガナ 氏名			
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

(備考) 共同事業体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。





誓 約 書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

(申請者)

所 在 地

団 体 名

代表者職・氏名

印

新潟市中之口地区体育施設等指定管理者指定申請に際し、下記に記載した事項及び申請書提出時の添付書類等の内容は事実と相違ないことを誓約いたします。なお、当該誓約に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議はありません。

記

新潟市中之口地区体育施設等指定管理者募集要項「7 応募資格」に記載されている欠格条項に該当しません。