

新潟市小須戸温泉健康センター
指定管理者 応募書類様式集

平成29年8月

新潟市

目 次

指定管理者指定申請書（様式1）	1
団体の概要（様式2）	2
事業計画書（様式3）	3
経営理念・経営方針（様式3-1）	4
応募の動機について（様式3-2）	5
施設の利用促進を図る提案（様式3-3）	6
予算の適正な執行及び経費削減の取組（様式3-4）	7
要望・苦情への対応（様式3-5）	8
組織構成と人材配置（様式3-6）	9
人材育成への取組（様式3-7）	10
安全確保、災害及び事故対策（様式3-8）	11
衛生管理及び利用者の健康（様式3-9）	12
関係法令の遵守、個人情報保護の管理体制（様式3-10）	13
環境保護に対する取組（様式3-11）	14
社会貢献活動の実績（様式3-12）	15
ワーク・ライフ・バランス等を促進する取組（様式3-13）	16
収支計画書	
収支計画書（指定管理業務会計）（様式4-1）	17
収支計画書（自主事業会計）（様式4-2）	18
年度別の詳細収支計画書（指定管理業務会計）（様式4-3）	19
年度別の詳細収支計画書（自主事業会計）（様式4-3）	20
誓約書（様式5）	21
※共同事業体協定書（様式6）	22
※共同事業体構成団体連絡先一覧（様式7）	23
指定管理者辞退届（様式8）	24
応募説明会参加申込書（様式9）	25
質疑書（様式10）	26
事業計画書・収支計画書 概要版（議会説明用・公表情報）（様式11）	27

※の様式は、共同事業体で応募する場合のみ使用

注1 提出書類はすべて Microsoft Word 又は Microsoft Excel で作成してください

注2 提出書類はカラーでも構いません

注3 全体の体裁が変わらなければ、表の枠幅や申請者名の記載位置等若干の変更は構いません

(様式1)

新潟市小須戸温泉健康センター指定管理者指定申請書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

申請者 名称及び代表者の氏名

電話番号

新潟市小須戸温泉健康センター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。

(様式2)

団 体 の 概 要

(平成29年8月1日現在)

ふりがな 団体の名称				
ふりがな 代表者				
住 所 (団体の所在地)	(〒)			
設立年月日 (法人登記年月日)	年 月 日 (年 月 日)			
団体の沿革				
主な事業内容				
役員・雇用人数	人 (正職員 人 臨時及びパート 人)			
過去3年間の 財 政 状 況	年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
	収 入			
	支 出			
	当期損益			
	累積損益			
担当連絡先	ふりがな 氏 名			
	電話番号		F A X	
	電子メール			

※ 欄が不足する場合には、複数ページにして記入してください

※ 会社概要等がある場合は、添付してください

(様式3)

事業計画書

平成 年 月 日

施設名	新潟市小須戸温泉健康センター		
団体名			
団体所在地			
代表者名		設立年月日	年 月 日

(様式3-1) 経営理念・経営方針

当施設を管理・運営するにあたっての経営理念・経営方針をご記入ください。

(様式3-2) 応募の動機について
応募の動機についてご記入ください。

(様式 3 - 3) 施設の利用促進を図る提案

施設の利用促進についてどのような具体的な対策を考えているかご記入ください。

①料金設定の考え方

②自主事業の取り組み

③その他

(様式 3-4) 予算の適正な執行及び経費削減の取組

提示された指定管理料の範囲内において、管理経費縮減に関する具体的な取組みについてご記入ください。

(様式3-5) 要望・苦情への対応

利用者からの要望・苦情についての対応をご記入ください。

(様式3-6) 組織構成と人材配置

配置を予定している全職員の人数、雇用関係（正社員、臨時職員等の区分）、職、業務分担についてどのように考えているかご記入ください。

(様式 3-7) 人材育成への取組

職員の教育、研修の実施など資質の向上に向けた取組をご記入ください。

(様式 3-8) 安全確保、災害及び事故対策

災害及び事故が発生した場合の対策及びそれらに対する予防策についてご記入ください。

(様式 3 - 9) 衛生管理及び利用者の健康

浴槽等の衛生管理に対する取り組みについてご記入ください。

(様式 3-10) 関係法令の遵守、個人情報保護の管理体制

関係法令の遵守、個人情報を保護するための管理体制についてご記入ください。

(様式 3-11) 環境保護に対する取組

環境保護に対する取組（ゴミ減量化，リサイクル，省エネ等）についてご記入ください。

(様式 3-12) 社会貢献活動の実績

地域活動への参加など社会貢献活動への取組についてご記入ください。

(様式3-13) ワーク・ライフ・バランス等を促進する取組

男女がともに働きやすい職場環境づくり、女性の登用などの取組についてご記入ください。

該当する項目がある場合は、チェックしてください。

- 企業等の方針として、男女がともに働きやすい職場環境づくり、仕事と家庭生活等の両立、女性の能力活用等が重要である旨の考えがあり、その考え方が明文化されている。
- 新潟県のハッピー・パートナー企業に登録している。
- 役職者（係長相当職以上）に占める女性の割合が30%以上である。

以下、具体的な取組をご記入ください。

(様式4-1)

平成 年 月 日

団体名 _____

平成 年度新潟市小須戸温泉健康センター収支計画書 (指定管理業務会計)

収 入 (単位：千円)

項 目	内 訳	金 額
利用料金収入		
新潟市からの指定管理料		
自主事業収入 (A)		
その他収入		
収入合計		

支 出 (単位：千円)

項 目	内 訳	金 額
人件費		
施設管理費		
事務費		
事業費		
支出合計		

※ 指定管理期間の平成30年4月～平成35年3月までの収支計画書を各年度ごとに作成してください (5枚)

※ 積算内訳書などを添付して提出してください

※ 金額は消費税相当額を含めてください

(様式4-2)

平成 年 月 日

団体名 _____

平成 年度新潟市小須戸温泉健康センター収支計画書（自主事業会計）

収 入 (単位：千円)

項 目	内 訳	金 額
収入合計		

支 出 (単位：千円)

項 目	内 訳	金 額
提案により指定管理業務会計に 充てる経費（A）		
支出合計		

※ 指定管理期間の平成30年4月～平成35年3月までの収支計画書を各年度ごとに作成してください（5枚）

※ 積算内訳書などを添付して提出してください

※ 金額は消費税相当額を含めてください

(様式4-3)

平成 年 月 日

団体名 _____

収支計画書（年度別の詳細）＜指定管理業務会計＞

収 入 (単位：千円)

科 目	詳 細	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度
新潟市からの指定管理料（委託料）						
利用料金						
自主事業	小計					
会計から の充当額 (A)	〇〇参加費のうち××					
	自動販売機収入のうち□□					
その他収入	小計					
収入合計						

支 出 (単位：千円)

科 目	詳 細	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度
人件費	小計					
施設管理費	小計					
事務費	小計					
事業費	小計					
支出合計						

- ※ 様式4-1の金額を転記してください
- ※ 行が不足する場合は適宜追加してください
- ※ 収入の詳細欄は一例です。適宜削除して作成してください

(様式4-4)

平成 年 月 日

団体名 _____

収支計画書（年度別の詳細）＜自主業務会計＞

収 入

(単位：千円)

科 目	詳 細	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度
収入合計						

支 出

(単位：千円)

科 目	詳 細	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度
提案により指定 管理業務会計に 充てる経費(A)						
支出合計						

- ※ 様式4-1の金額を転記してください
- ※ 行が不足する場合は適宜追加してください
- ※ 収入の詳細欄は一例です。適宜削除して作成してください

(様式5)

誓 約 書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所 在 地

申請者 名称及び代表者の氏名

電 話 番 号

平成 年 月 日付けで提出した新潟市小須戸温泉健康センター指定管理者の指定申請について、応募資格の欠格事項に該当しないことを誓約します。

申請書及び関係書類の記載事項に事実と相違があった場合、または、欠格事項に該当していることが判明、あるいは該当するに至った場合には、応募失格処分、若しくは指定管理者候補者の失格処分を受けても一切異議は申し立てません。

(様式6)

共同事業体協定書




平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

共同事業体の名称
代表者 所在地
商号又は名称
代表者の氏名



新潟市小須戸温泉健康センターの指定管理者に応募するため、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者に委任して申請します。なお、指定管理者に指定された場合は、各構成団体は新潟市小須戸温泉健康センターの指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴う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。

共同事業体名	
共同事業体の代表者 (受任者)	<代表団体> 所在地 商号又は名称 代表者の氏名 
共同事業体事務所所在地	
共同事業体の構成団体 (委任者)	<代表団体> 所在地 商号又は名称 代表者の氏名 
	<代表団体> 所在地 商号又は名称 代表者の氏名 
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	平成 年 月 日から当該指定管理者の指定終了後3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、直ちに解散します。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、他人に譲渡いたしません 2 この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

注 共同事業体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。また、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。

(様式7)

共同事業体構成団体連絡先一覧

平成 年 月 日

[共同事業体名]

[代表団体 担当者連絡先]

商号又は名称			
団体の役割			
担当者 部署・氏名			
電話番号		F A X 番号	
電子メール			

[構成団体 担当者連絡先]

商号又は名称			
団体の役割			
担当者 部署・氏名			
電話番号		F A X 番号	
電子メール			

[構成団体 担当者連絡先]

商号又は名称			
団体の役割			
担当者 部署・氏名			
電話番号		F A X 番号	
電子メール			

注 共同事業体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。また、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。

(様式8)

指 定 管 理 者 辞 退 届

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所 在 地

申請者 名称及び代表者の氏名

電 話 番 号

新潟市小須戸温泉健康センターの指定管理者の指定の申請を辞退します。

(様式9)

応募説明会参加申込書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

申請者 名称及び代表者の氏名

電話番号

新潟市小須戸温泉健康センターの指定管理者の応募説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

ふりがな 団体名				
ふりがな 参加者氏名				
担当連絡先	ふりがな 氏名			
	電話番号		FAX	
	電子メール			

※ 参加者は2名以内でお願いします

※ 平成29年8月25日(金)まで

(様式10)

質 疑 書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所 在 地

申請者 名称及び代表者の氏名

新潟市小須戸温泉健康センターの指定管理者の募集について、下記のとおり質疑事項を提出します。

項 目	要項及び資料のページ、項目等を記入してください。			
内 容				
担当連絡先	ふりがな 氏 名			
	電話番号		FAX	
	電子メール			

※ 質疑事項は本様式一枚につき一問とします

(様式 1 1)

事業計画書・収支計画書 概要版 (議会説明用・公表情報)

平成 2 9 年 月 日

団 体 名	
経営理念・経営方針	
指定管理者応募の動機	
指定管理業務に係る事業計画 ・ 運営方針 ・ 集客計画 ・ 入館者数及び利用料収入見込 など	
自主事業を実施する場合 の事業計画	
サービス内容 ・ 開館時間 ・ 休館日の設定	
料金 ・ 設定の方針 等	
支出計画	人件費 管理費 事務費 事業費
組織構成と人材配置	
人材育成への取組	
安全確保, 災害及び事故対策	
要望・苦情への対応	
衛生管理及び利用者の健康	
関係法令の遵守, 個人情報保護 の管理体制	
環境保護に対する取組	
社会貢献活動の実績	
ワーク・ライフ・バランス等を 推進する取組	