新潟市巻ふれあい福祉センター指定管理者指定申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）新潟市長

法人・団体名

法人・団体所在地

代表者名

新潟市巻ふれあい福祉センターに係る指定管理者の募集について、下記のとおり申し込みます。

記

１　公の施設の名称及び所在地

　　新潟市巻ふれあい福祉センター

　　　新潟市西蒲区巻甲４３６３番地

２　提出書類

（１）団体の概要（様式２及びパンフレット）

（２）暴力団の排除に関する誓約書兼同意書（様式３）

（３）団体の役員等の一覧表（様式４）

（４）欠格要件に該当しない旨の誓約書（様式５）

（５）新潟市巻ふれあい福祉センター事業計画書（様式６）

（６）新潟市巻ふれあい福祉センター収支計画書（様式７）、収支計画積算内訳書

（７）事業計画書・収支計画書概要版（様式８）

（８）労働実態審査チェックシート（様式９）

（９）市内に主たる事務所又は事業所を有する中小企業者等であることの確認書

（様式１０）

（10）賃金水準スライド対象人件費提案書（様式１１）

（11）定款、寄附行為、規約等

（12）登記簿謄本

（13）団体の事業計画書、収支予算書

（14）団体の事業報告書、収支決算書

（15）国・新潟県・新潟市へ納めるべき税等の未納がないことを証明する書類

（16）公開プレゼンテーション用資料