

(様式第Ⅰ号)

公の施設の指定管理者指定申請書

年 月 日

可児市長 様

申請者 所在地
法人又は団体名
代表者氏名 印
連絡先

可児市の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、可児市公の施設の指定管理者の指定の手續等に関する条例第4条の規定により次のとおり申請します。

Ⅰ 指定を受けようとする公の施設の概要

可児市老人福祉センター 福寿苑

Ⅱ 添付書類

- (1) 指定を受けようとする公の施設の管理に関する事業計画書
- (2) 当該施設の管理に関する業務の収支予算書
- (3) 定款、寄附行為、規約又はこれらに類する書類
- (4) 法人にあっては、当該法人の登記簿謄本
- (5) 指定申請書を提出する日の属する事業年度の前事業年度における貸借対照表、収支決算書その他団体の財務状況を明らかにする書類
- (6) 団体の概要を記載した書類
- (7) 国税（法人税、消費税及び地方消費税）の納税証明書（未納額が無い証明用）及び本店（権限を委任する場合は委任先）の所在地における、市町村税の完納証明書
- (8) その他市長が必要と認めるもの

(様式第2号)

可児市老人福祉センター福寿苑指定管理者事業計画書

申込年月日				年	月	日
施設名						
団体名						
代表者名		設立年月日		年	月	日
団体所在地						
電話番号		FAX番号				
現在運営している施設名	所在地		運営開始年月日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

市民の平等利用及びサービスの向上	
市民の平等利用について	必須

施設の設置目的を達成するための能力	
利用者の安全のための方策について	必須
個人情報の保護・情報公開に関する措置について	必須

施設の効用を発揮・管理経費の縮減	
指定管理事業について	番号①
自主事業について	番号②
管理経費の縮減について（最小経費で最大効果）	番号③
収支計画について	番号④

管理運営するうえの物的能力・人的能力	
職員体制について	番号⑤
職員の能力向上・ハラスメント等の研修・職場環境について	番号⑥
安全で快適な施設の維持管理について	番号⑦
団体の財務状況について	番号⑧
地域貢献について	番号⑨
類似施設の管理運営の実績について	番号⑩

(様式第3号の1)

可見市老人福祉センター福寿苑の管理に関する業務の収支予算書

(単位：千円)

		内 訳	金 額
収入合計 (A)			
項 目	指定管理料		
	利用料収入		
	自主事業収入		
	その他		
支出合計 (B)			
項 目	指 定 管 理 業 務	人件費	
		管理費	
		事業費	
		事務費	
		公租公課	
		その他	
	自主事業費		
収 支 (A) - (B)			

※ 1年間(12カ月)の収支を記入してください。

※ 各項目については、必要に応じて別紙にて説明資料を添付してください。

(様式第3号の2)

福寿苑の指定管理事業の計画書

・各種相談（生活相談、健康相談）、機能回復訓練の実施、教養講座等の実施、健友連合会・老人クラブの援助、地域支援事業【提案事業】、老人の福祉を増進するための事業【提案事業】など

团体名

事業名	①募集対象	予算額					
	②募集人数	総経費	収入		支出		
	③一人当たり参加費		参加費		講師謝金	材料費	その他

事業ごとに別紙に記載してください。

(様式第3号の3)

福寿苑の指定管理事業別計画書

・各種相談（生活相談、健康相談）、機能回復訓練の実施、教養講座等の実施、健友連合会・老人クラブの援助、地域支援事業【提案事業】、老人の福祉を増進するための事業【提案事業】など

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

※必要に応じて枠を追加してください。

(様式第3号の4)

福寿苑の自主事業計画書

団体名

事業名	①募集対象	自主事業予算額					
	②募集人数	総経費	収入		支出		
	③一人当たり参加費		委託料等	参加費	講師謝金	材料費	その他

事業ごとに別紙に記載してください。

(様式第3号の5)

福寿苑の自主事業別計画書

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

(様式第4号)

質 問 書

年 月 日

団 体 名

所 在 地

ふ り が な
担当者氏名

所 属 ・ 職 名

電 話 番 号

F a x

「可児市老人福祉センター福寿苑指定管理者公募要項」について、下記のとおり質問事項を提出します。

質問内容

項 目	(公募要項または資料名・ページ・項目)
内 容	

注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。
※電子メールに添付して送付される場合には、開封確認等で着信を確認してください。

(様式第 5 号)

団体概要調書

団体名				
代表者名		設立年月日		
団体 所在地				
担当者		部署名		
電話番号		FAX		
沿革				
業務内容 活動内容				
主な実績				
財政状況 (過去 3 年間)	年度	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度
	総収入			
	総支出			
	当期損益			
	累積損益			

※設立趣旨、事業内容のパンフレット等団体の概要がわかるものを添付して下さい。(様式不問)

(様式第 6 号)

納税義務がない旨の申立書

年 月 日

可児市長 様

所在地

法人又は団体名

代表者氏名

印

可児市老人福祉センター福寿苑の指定管理者の申請にあたり、下記のとおり申し立てます。

記

※ 該当する項目にレ点を記入すること。

☐ 国税の納税義務はありません。

☐ 都道府県税の納税義務はありません。

☐ 市町村税の納税義務はありません。

【納税義務がない理由】