

指定管理者募集様式

羽咋市市民活動支援センター

指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

羽咋市長

申請者
所在地
法人名
代表者名

次の施設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。

記

- 1 指定管理者の指定を受けようとする施設の名称
羽咋市市民活動支援センター
- 2 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 収支予算書
 - (3) 法人に関する書類
 - ア 法人の登記事項証明書（申込日前 1 か月以内のもの）又はこれに準ずる書類
 - イ 定款又は寄附行為の写し（最新のもの）又はこれに類する書類
 - ウ 法人の概要（経営理念、事業経歴等）
 - エ 役員名簿
 - オ 現に行っている事業の内容を記載した書類
 - カ 直近過去 3 期の収支決算書、事業実績報告書
 - キ 直近過去 3 期の貸貸対照表及び財産目録又はこれらに相当する書類
 - ク 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項に該当しない旨を記載した申立書
 - ケ 直近 1 年度分の国税及び地方税を滞納していないことの証明書
※納税義務がない場合は、その理由を記載した申立書

指定管理者事業計画書

1 事業計画の理念

(1) 施設の管理運営を行うに当たっての基本方針

※利用者の平等な利用の確保、施設の設置目的を踏まえた施設の管理運営を行う上での基本的な考え方を記載してください。

(2) 市民活動支援センターの現状と将来展望について

2 事業実施の計画について

※それぞれの項目について、5年間での成果目標、目標の達成手法、年ごとの事業計画（工程表）等を記入ください。

(1) 羽咋市いきいき市民活動条例第3条に規定する事業について

ア 情報の収集および提供に関すること

イ 支援及び助成に関する事業

ウ 普及啓発に関すること

エ 調査研究に関すること

オ 人材育成、研修、交流等に関する事業
カ 相談に関する事業
(2) 市民活動を総合的に促進し、活性化するための取り組みについて ※業内容及び期待できる利用人数、施設利用料金設定、事業手法、市民団体支援、事業実施に関する貴団体が有するノウハウ等を記載してください)
(3) 施設の運営体制について ※人員配置や施設運営の提案、リスク管理体制等を記載してください。
(4) 利用者満足度 ※開館時間の提案、利用者の利便性向上案や満足度調査の手法等について記載してください。
(5) その他 自主事業の提案

様式第 3 号

羽咋市市民活動支援センターの管理に関する収支予算書

1 収入 (単位：千円)

項 目	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	令和 12 年度	令和 13 年度
印刷機等 使用料					
指定管理料					
そ の 他 ()					
合 計					

2 支出 (単位：千円)

項 目	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	令和 12 年度	令和 13 年度
1 人件費 給料 職員手当等 法定福利費 報酬賃金					
2 需用費 消耗品費 印刷製本費 光熱水費 修繕費 燃料費					
3 役務費 通信運搬費 保険料 広告料					
4 委託料					
5 使用料及 び賃借料					
6 負担金補 助及び交付金					
7 公課費					
合 計					

1 項目欄は、適宜追加してください。

2 積算根拠となる資料を添付してください。

法人（団体）の概要書

令和 年 月 日現在

フリガナ 団 体 名				
所 在 地	〒			
代 表 者 氏 名		電話番号		
設 立 年 月 日		F A X 番 号		
資 本 金	(又は基本財産)	従業員数		
事 業 内 容 (経営理念等)				
応 募 理 由				
主 な 実 績 (施設の維持管理業務等)	施設運営の実績等は下記又は別紙のとおり (資料があれば添付してください。) (施設名) 期間 (令和 年 月 日～ 令和 年 月 日)			
担 当 者	部署・職名		電話番号	
	氏名		F A X 番 号	
	メールアドレス			

申 立 書

羽咋市長

申請者 所在地
法人名
代表者名

市民活動支援センターの指定管理者に係る申請書類について、次のとおり申し立てます。

記

☐ 1 地方自治法施行令（昭和 2 2 年政令第 1 6 号）第 1 6 7 条の 4 第 1 項に該当しない。

☐ 2 国税（法人税、消費税、地方消費税）県税、市税の納税義務がない。

（理由）

※ 該当する項目にレ印を記入すること。

羽咋市市税納付状況調査同意書

羽咋市市民活動支援センター指定管理者の申込にあたり、市税の納付状況について羽咋市長が調査することに同意します。

令和 年 月 日

(宛先)羽咋市長

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住所

〔法人、団体にあつては法人・団体名及び代表者名〕

氏名

印

質 問 書

羽咋市長

法人等の名称
代表者氏名
連絡先（電話）
 （F A X）
 （E-mail）

羽咋市市民活動支援センター指定管理者募集申請要項の内容について、下記の事項について質問します。

番号	質問事項	質 問 内 容
1		
2		
3		
4		

令和 年 月 日

辞 退 届

羽咋市長

所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

連絡先（電話）

（F A X）

令和 年 月 日付けで申請した、市民活動支援センターにおける指定管理者指定申請について、都合により辞退します。