

(様式1)

年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

主たる事務所等の所在地

団体の名称

代表者の氏名

印

指定管理者指定申請書

山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理者の指定を受けたいので、山梨県立聴覚障害者情報センター設置及び管理条例第5条第1項の規定により、必要書類を添付の上、申請します。

(別紙)

【提出書類一覧表】

様式	項目	提出の有無
様式2	指定管理業務の実施に関する計画書	
	①施設の設置目的及び県が示した管理の方針	
	②収支計画の内容、的確性及び実現の可能性（収支計画書）	
	③利用者の増加を図るための具体的手法及び期待される効果	
	④地域貢献による事業効果	
	⑤市町村との連携による事業効果	
	⑥サービスの向上を図るための具体的手法及び期待される効果	
	⑦施設運営の課題に対する事業効果	
	⑧施設の維持管理の内容、的確性及び実現の可能性	
	⑨施設の維持管理の効率性	
	⑩平等な利用を図るための具体的手法及び期待される効果	
	⑪安定的な運営が可能となる人的能力（人員配置計画）	
⑫安定的な運営が可能となる経理的基盤		
様式3	法人等概要書	
様式4	誓約書	
様式5	構成員届（共同体の場合）	
様式6	各団体の役割、責任分担に関する事項（共同体の場合）	
様式7	委任状（共同体の場合）	
付属書類	定款、寄附行為、規約その他これに代わる書類	
	登記事項証明書等	
	印鑑証明書	
	収支予算書	
	事業（営業）報告書	
	貸借対照表	
	損益計算書	
	連結決算書	
	法人税、消費税、法人事業税、法人都道府県民税及び地方消費税に関する納税証明書	

(様式2)

指定管理業務の実施に関する計画書

施設名	山梨県立聴覚障害者情報センター
所在地	
団体名	
代表者氏名	
T E L	
F A X	
メールアドレス	
担当者所属	
担当者氏名	

(様式 2 - ①)

「施設の設置目的及び県が示した管理の方針」

山梨県立聴覚障害者情報センターの設置目的と申請者が考える課題を踏まえ、利用者のニーズを適切に把握し、魅力ある施設運営を目指すための運営方針の考え方について記入してください。

(様式2-② その1)

「収支計画の内容、的確性及び実現の可能性」

山梨県立聴覚障害者情報センターの管理運営にあたり、どのようにして効率的な管理運営を行うか、経費の縮減に関する方針や創意工夫について記入してください。

(様式2-② その2)

「収支計画書」

(単位：千円)

区 分		R5年度	R6年度	R7年度	R8年度	備考
収 入	委託料					
	その他					
収入合計 (A)						
支 出	人 件 費	給与				
		手当等				
		法定福利費				
		賃金				
	管 理 費	光熱水費				
		修繕費				
		委託費				
		原材料費				
	事 務 費	報償費				
		旅費				
		交際費				
		消耗品費				
		燃料費				
		印刷製本費				
		運賃運搬費				
		広告料				
		手数料				
		保険料				
		使用料及び賃借料				
		備品購入費				
		負担金				
公租公課費						
支出合計 (B)						
(A) - (B)						

○運営にかかる費用は非課税となります。

○内容欄は適宜追加してください。

○積算根拠となる資料（様式自由。A4縦、横書）を提出してください。

○指定管理業務と自主事業は別葉で提出してください。

(様式 2 - ③)

「利用者の増加を図るための具体的手法及び期待される効果」

広報や利用拡大に関する具体的手法及び期待される効果を記入してください。

(様式 2-④)

「地域貢献による事業効果」

地域の活性化や、関係団体・教育機関等との連携に関する具体的手法及び期待される効果を記入してください。

(様式 2-⑤)

「市町村との連携による事業効果」

市町村との連携に関する具体的手法及び期待される効果を記入してください。

(様式2-⑥)

「サービスの向上を図るための具体的手法及び期待される効果」

利用者サービスの向上を図るための取り組みについて記入してください。
また、これまでの山梨県立聴覚障害者情報センター事業について、申請者が考える課題を具体的に記入してください。
その課題を踏まえ、年度協定に基づき実施予定としている各事業について、利用者サービスの向上を図るための具体的手法及び期待される効果を記入してください。
また、各事業に対する考え方、実施時期、実施内容、類似事業の実績などを記入してください。

(様式 2 - ⑦)

「施設運営の課題に対する事業効果」

県が提示する課題である聴覚障害者の相談に関する事業の充実について、解決策及び期待される効果を記入してください。

(様式2-⑧)

「施設の維持管理の内容、的確性及び実現の可能性」

山梨県立聴覚障害者情報センターの維持管理の内容、的確性及び実現の可能性について記入してください。

また、業務ごとに具体的な方法、内容、頻度等について記入するとともに、年間の作業計画表（様式任意）を作成してください。

1) 基本的な考え方及び重視するポイント

2) 具体的な方法、内容、頻度等

(様式 2 - ⑨)

「施設の維持管理の効率性」

山梨県立聴覚障害者情報センターの維持管理の効率性について記入してください。

((様式 2 - ⑩)

「平等な利用を図るための具体的手法及び期待される効果」

平等な利用を図るための具体的手法及び期待される効果を記入してください。

(様式2-⑪ その1)

「安定的な運営が可能となる人的能力」

山梨県立聴覚障害者情報センターにどのような能力（資格等）や雇用形態の職員を配置して業務を遂行するか、「人員配置計画」（様式2-⑪ その2）を作成するとともに、責任体制・業務実施体制も含め、具体的かつ現実的な計画を記入してください。

(様式 2 - ⑫)

「安定的な運営が可能となる経理的基盤」

安定的な運営が可能となる経理的基盤について記入してください。

(様式3)

「法人等概要書」

種別	一般財団法人 公益財団法人 一般社団法人 公益社団法人 社会福祉法人 NPO法人 株式会社 有限会社 その他の法人 () その他の団体 ()
団体名	
代表者氏名	
主たる事務所等の所在地	
設立年月日	
資本金又は基本財産	千円
売上高	千円
社員(職員)数	人
業務内容	
法人等の特色	
実績	類似業務の運営実績 ・施設の概要 (施設名称、所在地、施設規模) ・業務の概要 (業務内容、管理運営体制、管理運営業務、期間、受注額、発注者等)

※ 種別欄は、該当するものを○印で囲んでください。その他の法人又はその他の団体については、()内に内容を記入してください。

※ 社員(職員)数欄は、申請時の人数を記入してください。

※ 会社概要等がある場合は、添付してください。

(様式 4 - ①)

誓 約 書

山梨県知事 殿

年 月 日

所在地

団体名

代表者氏名

印

(共同体の場合、構成員連名で押印してください)

山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理者指定申請を行うに当たり、次の事項について真実に相違ありません。

- 指定管理者募集要項第 4 の 1 の申請資格要件を満たしています。
- 提出した申請書類に虚偽または不正はありません。

(様式4-②)

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記(1)から(5)までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体ではありません。

年 月 日

山梨県知事 殿

[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、代表者名]

(ふりがな)

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

(様式5)

構 成 員 届

年 月 日

山梨県知事 殿

共同体の名称
共同体の主たる事務所等所在地

構成員（代表者）	所在地		
	名称		
	代表者氏名		印

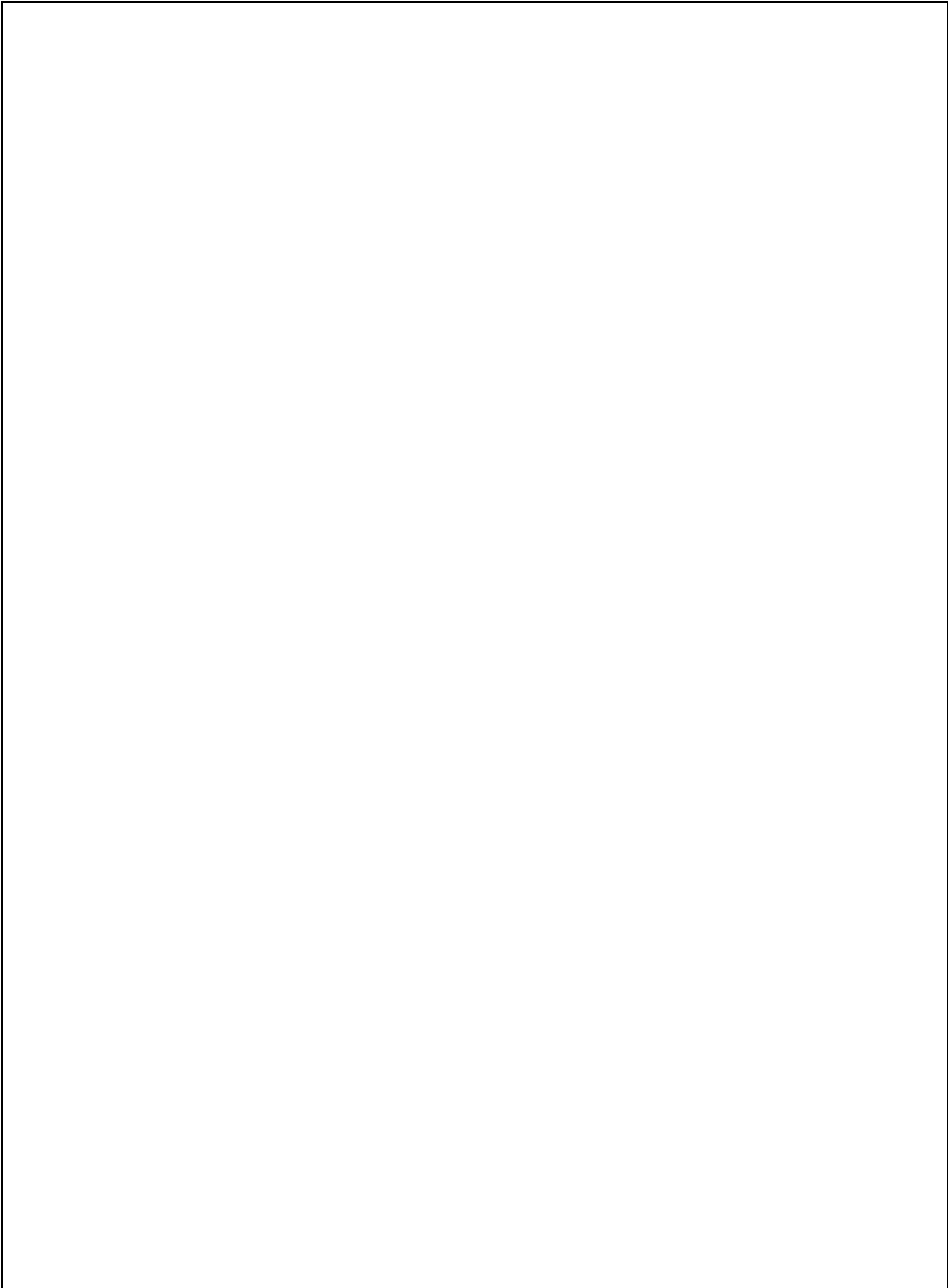
構成員	所在地		
	名称		
	代表者氏名		印

構成員	所在地		
	名称		
	代表者氏名		印

このたび、山梨県立聴覚障害者情報センターにおける指定管理者の指定を受けるため、共同体を結成しましたので届け出ます。

(様式6)

各団体の役割、責任分担に関する事項

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to input details regarding the roles and responsibilities of various groups.

※共同体の規約等（案も可）を添付してください。

(様式7)

委 任 状

山梨県知事 殿

共同体の名称

構成員（代表者）	所在地 名称 代表者氏名	印
----------	--------------------	---

構成員	所在地 名称 代表者氏名	印
-----	--------------------	---

私は、次の共同体代表者を代理人と定め、当共同体が存続する間、次の権限を委任します。

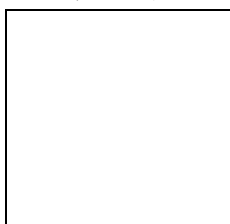
受任者

	所在地
共同体の代表者	名 称
	代表者氏名

委任事項

- 1 山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理者申請関係書類の作成及び提出
- 2 山梨県と山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理業務についての協定書の締結
- 3 山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理業務についての委託料の請求及び受領

受任者印



(様式 8)

業務説明会及び現地見学会の参加申込書

年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)
所在地
団体名
代表者氏名

山梨県立聴覚障害者情報センター指定管理者募集にかかる業務説明会及び現地見学会について、次のとおり申し込みます。

参加者

氏 名	役 職	連 絡 先
		T E L
		F A X
		E-mail

(様式 9)

募集に関する質問書

年 月 日

所在地
団体名
代表者氏名
担当者
TEL
FAX
E-mail

(質問の内容)

(様式10)

指定管理者指定申請辞退届

年 月 日

山梨県知事 殿

申請者 所在地
団体名
代表者氏名

印

山梨県立聴覚障害者情報センターの指定管理者の指定を受けるため 年 月 日
申請書を提出しましたが、以下の理由により辞退したいので届け出ます。

申請辞退理由