（様式１）

令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　様

施設内覧申込書

　「SAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業者募集要領」に基づき、施設内覧をしたいので申し込みます。

　　　　　　　　　　希望日時　（第一希望）令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～

　　　　　　　　　　　　　　　（第二希望）令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～

　　　　　　　　　　　　　　　（第三希望）令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分～

住　所

（法人の場合は事務所所在地）

氏　名

（法人の場合は名称及び代表者職・氏名）

【事務連絡責任者】

部署・職名

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

○参加者の職・氏名

|  |
| --- |
|  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

住　所

（法人の場合は事務所所在地）

氏　名

（法人の場合は名称及び代表者職・氏名）

　　　　　　　　　　【事務連絡責任者】

部署・職名

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

「SAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業募集要領」に基づき、下記のとおり質問します。

○質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

応　募　申　請　書

　佐賀県知事　様

住　所

（法人の場合は事務所所在地）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人の場合は名称及び代表者職・氏名）

【事務連絡責任者】

部署・職名

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

　「SAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業者募集要領」に基づき、別添関係書類を添付のうえ申請します。

（添付書類）

１　企画提案書

２　年間収支見積表

３　事業所概要書

４　誓約書

５　定款、商業登記簿謄本（原本）（個人で商号を用いる場合は、商号登記簿謄本（原本））

６　納税証明書（直近１年間の個人県民税・個人事業税、法人県民税・法人事業税、地方消費税）

７　財務諸表など経営状態の判明できる書面（直近過去３年間の貸借対照表、損益計算書等）

８　その他（企画提案書、事業所概要書の備考に記載した書類）

（注）書類のサイズは、Ａ４縦でお願いします（証明書、図面等は除く。）。

（様式４）

企　画　提　案　書

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名案 |  |
| 運営の考え方  （店舗のコンセプト、厨房等・客席レイアウト）  ※図面等添付 |  |
| 営業日・営業時間 |  |
| 提供ｻｰﾋﾞｽ方式  （利用者の動線がわかる図面添付） |  |
| 提供品目（メニュー）の種類及び価格 |  |
| イベント・物販等の実施計画 |  |
| 従業員の配置計画（職種・人数等） |  |
| 収 支 見 積 | （別紙年間収支見積表） |
| 食品衛生、食中毒等不測の事故対策 |  |
| 施設関連備品等  （品名、金額等）  ※カタログ等添付 |  |
| その他 | （上記以外に提案内容があれば記入してください。） |

（備考）

　厨房等のレイアウトは、使用予定のスペース、提供物の受け渡し場所、設備機器配置等をイメージした図面を提出してください。（簡易的なイメージ図面で構いません。）

（様式５）

年　間　収　支　見　積　表

申請者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収　　　　入 | | | | | 支　　　　出 | | | |
| 品目 | 数量 | 単価 | 金額 | 摘　要 | 項　目 | 金　額 | 比率 | 摘　要 |
| 計 |  | 円 | 千円 |  | 1 人件費  (福利厚生費含む)  2 材料費  3 営業経費  (使用料含む)  4 営業利益  　　計 | 千円 | ％ |  |

（様式６）

事　業　所　概　要　書

申請者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人経営と法人経営の別 |  | | | | | |
| 創立又は創業年月 |  | | | | | |
| 資本金（元入金） |  | | | | | |
| 経　営　種　目 |  | | | | | |
| 従業員数 | 正社員  　　　人 | パート  　　　人 | 合　計  　　　　人 | | 左のうち障害者雇用  正社員　　　人、パート　　　人 | |
| 従業員の資格取得者 | 調理師  　　　人 | 栄養士  　　　人 |  | | | |
| 飲食業の経験年数 |  | | | | | |
| 営　業　実　績 | 場　所（名　称） | | | 席　数 | | １日当たり食数 |
|  | | |  | |  |

（備考）会社等の概要を記載したパンフレット等を添付してください。

※経営実績（過去３年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年　月～　年　月 | 年　月～　年　月 | 年　月～　年　月 |
| 売上高（千円） |  |  |  |
| 純利益（千円） |  |  |  |
| 減価償却（千円） |  |  |  |
| 従業員数（人） |  |  |  |

（注）個人企業の純利益の算出は次の方法でお願いします。

　　純利益＝青色申告控除前の所得金額－（貸借対照表中の事業主貸－事業主借）

※借入金状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関名 | 当初借入高 | 借入年月日 | 現在残高 | 月返済額 |
| 短　期  借入金 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 長　期  借入金 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 総　　計 | |  |  |  |  |

（様式７）

誓　　　　約　　　　書

　私は、佐賀県が実施するSAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業者の募集の申込みに当たり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、佐賀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　応募申請書の提出に際し、SAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業者募集要領について十分理解し、承知の上で申し込み、参加します。

２　SAGA CHIKAにおけるカフェ運営事業者募集要領の「第２ 応募者の資格・手続等　１ 応募者の資格」に定める必要な資格を有します。

３　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（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

(4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与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

(5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又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

(6) 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

(7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

４　３の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名〕

　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　生年月日　　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日