**様式第１号**

**佐賀県産業イノベーションセンター管理運営業務指定管理者**

**指定申請書**

令和　　年　　月　　日

　　 佐賀県知事　　　　　　　　　　　様

（申請者）

住　　　所

法人・団体名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　※法人にあっては登録代表者印を押印してください。

　佐賀県産業イノベーションセンター管理運営業務の指定管理者として指定を受けたいので申請します。

　なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ないことを確約します。

　また、応募資格を有しないと判断された場合及び申請者としてふさわしくない行為等があった場合に、指定管理者の選定から除外されても、何ら異議を申し立てません。

**様式第２号**

**共 同 事 業 体 協 定 書 兼 委 任 状**

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　　　様

共同事業体名

代表者　所 在 地

　　　　商 号 等　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 佐賀県産業イノベーションセンター指定管理者 |

　上記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体を結成し、佐賀県との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

　なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の  名称 |  |
| 共同事業体の  代表者  （受任者） | ＜代表構成団体＞  所在地  商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体  事務所所在地 |  |
| 共同事業体の  構成団体  （委任者） | ＜構成団体＞  所在地  商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ＜構成団体＞  所在地  商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 令和　　年　　月　　日から当該指定管理者の指定終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に県の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 委 任 事 項 | １　指定管理者の指定の申請に関する件  ２　経費の請求受領に関する件  ３　施設の管理運営に係る契約に関する件 |
| そ の 他 | １　本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。  ２　この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。 |

（備考）　共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

**様式第３号―１**

**事　業　計　画　書　総　括　票**

提案者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理運営の基本方針 | | 様式第３号－２のとおり |
| 管理運営を希望する  目的及び理由 | | 様式第３号－２のとおり |
| 施設の  運営計画 | １　開閉館日・時間等  ○　開館予定時間　開館（　　　：　　　）～閉館（　　　：　　　）  ○　閉館予定日　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　当施設を活用して予定している来館者サービス等  　○  　○  　○  ３　施設の管理運営に係る人員配置計画（概要）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 役職 | 人数 | 1人当たり年間  の報酬額（千円） | 備考  （資格・職種等があれば記載） | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   . | |
| 施設の  収支計画 | 指定期間中の収支予定額（単位：千円）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 | R12年度 | | 収入の部 | |  |  |  |  |  | |  | 県委託料  利用料金  その他 |  |  |  |  |  | | 支出の部 | |  |  |  |  |  | |  | 人件費  維持管理費  運営費 |  |  |  |  |  | | 収支差額 | |  |  |  |  |  |   注）「県委託料」欄は、県からの交付を希望する委託金額を記入のこと。  注）光熱水費は運営費の中に記入のこと。 | |
| その他  特記事項 |  | |

**様式第３号―２**

単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **１　佐賀県産業イノベーションセンター（以下「センター」という。）の管理運営に係る**  **基本方針について** |
|  |
| **（１）施設の管理運営を希望する目的・理由を記述してください。**  **（２）施設の管理運営の基本的な考え方について、施設の設置目的及び求めるもの、効率性、達成の視点から具体的に記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **２　センターの管理運営に当たっての地元雇用や県内発注について** |
|  |
| **※　以下の点について、具体的な取組方針・方策を記載してください。また、県内からの雇用割合や発注の割合等、数値目標などが設定できる場合は、できるだけ具体的に記載してください。」**  **（１）職員等の雇用についての考え方**  **（２）清掃業務等、業務委託についての業者選定の考え方**  **（３）管理運営に必要な物品等の調達についての考え方** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **３　センターの管理運営体制について** |
|  |
| **（１）組織図　（わかりやすい形で図示し、職種、人数も記入すること）**    **（２）職　員**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 所属（課名） | 役職 | 職員数 | 常　勤 | 非常勤 | 担当事務内容 | |  |  | 人 | 人 | 人 |  | |  |  | 人 | 人 | 人 |  | |  |  | 人 | 人 | 人 |  | |  |  | 人 | 人 | 人 |  | |  |  | 人 | 人 | 人 |  | |  |  | 人 | 人 | 人 |  |   **（３）勤務体制**  **※勤務時間、週休日、早出遅出など勤務体制について記述してください。**  **（４）管理責任者の確保等**  **※センターの管理責任者（所長）としてふさわしい人材としてどのような方を想定しているか記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **４　非常事態等における管理運営の体制について** |
|  |
| 1. **利用者からの苦情等に対する対応**   **※利用者からの苦情等トラブルの未然防止策と対応策について記述してください。**  **（２）事故及び災害が発生したときの対応**  **※対応策と県への緊急連絡体制について記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **５　施設が提供するサービスの考え方について（１）** |
|  |
| **（１）閉開所日及び開所時間等**  **※年間を通じた閉開所日等の決定についての考え方を記述してください。**  **（２）施設の利用促進**  **※広報計画や利用者を増やすための方策についての考え方を記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **６　施設が提供するサービスの考え方について（２）** |
|  |
| **（１）施設が提供するサービスについての魅力的な提案**  **※　例えば交流サロンの活用、施設の効用の最大化のための魅力的な提案を記述してください。**  **（２）利用者意見の反映について**  **※　施設の利用者からの意見を施設運営に反映させる方法等について記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **７**　**管理運営経費の見積もりについて（収支計画）** |
|  |
| **（１）　収入計画**  **※　「県委託料収入」欄は、県からの交付を希望する委託金額を記入してください。**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 区　分 | | 8年度 | 9年度 | 10年度 | 11年度 | 12年度 | | 県委託料収入 | |  |  |  |  |  | | 利用料金 | |  |  |  |  |  | | その他の収入 | |  |  |  |  |  | | （内訳） | 入居者からの収入 |  |  |  |  |  | | 目的外収入 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | 合　　計 | |  |  |  |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）  **※　積算内訳を添付してください。**  **（２）　支出計画**  （単位：千円）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 区　分 | | 8年度 | 9年度 | 10年度 | 11年度 | 12年度 | | 人件費 | |  |  |  |  |  | | （内訳） | 常勤職員 |  |  |  |  |  | | 非常勤職員 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | 施設維持管理経費 | |  |  |  |  |  | | 運営費 | |  |  |  |  |  | | （内訳） | 光熱水費 |  |  |  |  |  | | その他運営費 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | 合　　計 | |  |  |  |  |  |   **※　積算内訳を添付してください。**  **（３）　利益の取扱**  **※　施設の管理運営により生じた利益の取扱について具体的に記載してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **８　個人情報の保護に関して講じる措置** |
|  |
| **※　個人情報の保護の基本的考え方、職員に対する意識啓発や研修等について記述してください。** |
| **９　情報公開に関して講じる措置** |
|  |
| **※　施設の管理に関する情報の公開について、具体的な取組内容について記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入ください。

　単独団体名・共同事業団体名

|  |
| --- |
| **１０**　**同種の施設の運営実績について** |
|  |
| * **センターと同様の施設の運営実績があれば、その内容について記述してください。** |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

**様式第４号**

施設名　佐賀県産業イノベーションセンター

**団　体　等　の　概　要　１**

（令和　　年　　月現在）

(単独団体、又は構成団体代表用)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | 電話番号 |  |
| 代表者 |  | | | | Ｆａｘ |  |
| 設立年月日 | 年　　　　月 | | | | | |
| 沿　　革 |  | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | |
| 主な実績 |  | | | | | |
| 財政状況  （過去2年間について記入してください） | 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 |  | |  | | |
| 連絡担当者 | 【氏名】  【電話】  【Ｅmail】 | | 【所属】  【ＦＡＸ】 | | | |

施設名　佐賀県産業イノベーションセンター

**団　体　等　の　概　要　２**

（令和　　年　　月現在）

(構成団体用)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | 電話番号 |  |
| 代表者 |  | | | | Ｆａｘ |  |
| 設立年月日 | 年　　　　月 | | | | | |
| 沿　　革 |  | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | |
| 主な実績 |  | | | | | |
| 財政状況  （過去2年間について記入してください） | 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 |  | |  | | |
| 連絡担当者 | 【氏名】  【電話】  【Ｅmail】 | | 【所属】  【ＦＡＸ】 | | | |

※　構成団体毎に作成すること。

**様式第５号**

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　 　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　団体名

代表者氏名

佐賀県産業イノベーションセンターの指定管理者指定申請にあたって、申請日現在において、下記の欠格条項に該当しないことを誓約します。

なお、下記　キ　について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

ア　代表者（実質的な権限・責任の伴わない名義上の職は除く。）に知事又は教育長が就任している者

イ　県の出資法人又は出えん法人のうち代表者（実質的な権限・責任の伴わない名義上の職は除く。）に現職の県職員（特別職を含む。）が就任している者

ウ　施設の管理運営業務（指定管理者が行う業務）に関して、県から職員派遣を受ける者

エ　法律行為を行う能力を有しない者

オ　破産者で復権を得ていな者

カ　団体の役員等に破産者又は禁固以上の刑に処せられている者がいる者

キ　団体の役員等が、次のいずれにも該当する者、又は、②及び③に掲げる者が、その経営に実質的に関与している者

①暴力団（暴力団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言う。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言う。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

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

ク　会社更生法又は民事再生法等による手続きを行っている者

ケ　申請の時点において、本県から入札の参加者資格を取り消されている者

コ　応募締切日（募集期間を延長した場合は、延長後の応募締切日。）以前6か月以内に、取引銀行において不渡手形及び不渡小切手を出した者

サ　直近1年間の消費税及び地方消費税、県税並びに市町村税を滞納している者

＜裏面へ続く＞

シ　指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員を訪問し、又は電話を掛け、若しくは葉書（電報その他これに類するものを含む。）を出した者（第三者をしてこれらの行為をなさしめた者を含む。）

ス　指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員に対し金銭、物品その他の財産上の利益若しくは公私の職務の供与、その供与の申込み若しくは約束をし、又は饗応接待、その申込み若しくは約束をした者（第三者をしてこれらの行為をなさしめた者を含む。）

セ　指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員又はその関係のある社寺、学校、会社、組合、市町村等に対する用水、小作、債権、寄付その他の特殊の直接利害関係を利用して選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員を誘導した者（第三者をして誘導させた者を含む。）

ソ　宗教活動又は政治活動を目的とする者

**様式第６号**

**辞　　　退　　　届**

令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　　　　　　　　　　様

（申請者）

団体名

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

佐賀県産業イノベーションセンターの指定管理者の応募を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | Ｆａｘ |  |

**様式第７号**

**施　設　説　明　会 参 加 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

佐賀県産業イノベーションセンターの指定管理者の施設説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |
|  |

＊　E-mail又はファックスで送付される際は、送信を電話にてご連絡ください。

**様式第８号**

**質　問　票**

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

佐賀県産業イノベーションセンターの指定管理者募集要項、仕様書等について、下記のとおり質問事項を提出します。

質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 【資料名】：　募集要項　・　仕様書　・　その他（　　　　　）  【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。