大阪市立共同利用施設

指定管理者指定申請にかかる様式

様式　１－１　指定管理者指定申請書（単独法人等用）

様式　１－２　指定管理者指定申請書（連合体用）

様式　　２　　指定管理者指定申請にかかる誓約書

様式　　３　　法人等の概要

様式　　４　　役員名簿

様式　　５　　管理運営に関する事業計画書及び収支計画書、収支計画明細

様式　　６　　障がい者雇用の状況報告書（公共職業安定所に提出義務がない事業主用）

様式　　７　　障がい者雇入れ計画書

様式　　８　　共同利用施設現地見学会参加申込書

様式　　９　　大阪市立共同利用施設指定管理者指定申請に関する質問票

（様式１-１）

大阪市立　　　　センター指定管理者指定申請書

令和３年〇月〇日

大阪市長　松井　一郎　様

（申請者）

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

大阪市立共同利用施設条例第12条の規定により、大阪市立　　　　センターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 所在地  担当者氏名  電話番号  E-mail |

（様式１－２）

大阪市立　　　　センター指定管理者指定申請書

　　令和３年〇月〇日

大阪市長　松井　一郎　様

（申請団体名称）

（代表者）

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

（構成員）

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

（構成員）

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

大阪市立共同利用施設条例第12条の規定により、大阪市立　　　　センターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 所在地  担当者氏名  電話番号  E-mail |

（様式２）

大阪市立　　　　センター指定管理者指定申請に関する誓約書

令和３年　　月　　日

大阪市長　松井　一郎　様

（申請者）

所　　　在　　　地

法　人　等　名　称

代　表　者　氏　名

大阪市立　　　　センターの指定管理者指定申請を行うにあたり、次に掲げる事項を誓約します。

１私は、大阪市立　　　　センター指定管理者募集要項に定める申請資格をすべて満たしており、大阪市立共同利用施設条例第13条各号に該当しておらず、添付書類の内容について事実に相違ありません。

２　私は、大阪市暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる事項のいずれにも該当しません。

３　私は、本誓約書及び役員名簿等が大阪市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。

４　私が本誓約書２に該当する事業者であると、大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明した場合には、大阪市が大阪市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

５　私が下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額500万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を大阪市に提出します。

６　私が使用する下請負人等が、本誓約書２に該当する事業者であると大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明し、大阪市から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は当該指導に従います。

　（様式３）

法人等の概要

令和３年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等名称 | （フリガナ） | |
| 法人等番号 |  | |
| 本店所在地 | 〒 | |
| 申 請 団 体 名  （連合体の場合） | （フリガナ） | □ 代表者  □ 構成員  (いずれかに○) |
| 設立年月日 |  | |
| 従　業　員　数 |  | |
| 資　　本　　金 |  | |
| 主な業務内容 |  | |
| 免許・登録 |  | |

（様式４）

指定管理者申請団体役員名簿

令和３年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 申請対象施設 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 本店所在地 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | フ　リ　ガ　ナ | 性別 | 生年月日  （和暦表記） | 住　　　　　　所  （注：住居表示又は  番地まで記載のこと） |
| 氏　　名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

留意事項

・この名簿には、法人にあっては代表者のほか非常勤を含む役員及びその経営に事実上参加している者、法人格を有しない団体にあってはその代表者及び経営に事実上参加している者全員について記入してください。

・この名簿により提出いただいた個人情報は、募集要項に規定する欠格条項及び失格条項の該当の有無を確認するための照会に使用することがあり、それ以外の用途としては使用しませんので、あらかじめ御了承ください。

・連合体の場合は、構成員毎に提出してください。

（様式５）

【施設名称】の管理運営に関する事業計画書

１　施設の管理運営

|  |
| --- |
| (1)　管理運営方針・手法について |
| (2)　平等利用の確保について |
| (3)　当該施設に配置される職員の体制について |
| (4)　個人情報の保護・情報公開についての考え方 |
| (5)　危機管理・安全管理  ア　事故防止等安全対策  イ　災害等緊急時の対応 |

２　事業計画、サービス向上策等

|  |
| --- |
| (1)　事業計画（年度毎の計画についても記載すること。） |
| (2)　サービス向上策（年度毎の向上策についても記載すること。） |
| (3)　利用者の満足度の把握・利用促進策  （利用者の満足度・要望等の把握方法と施設管理への反映、苦情への対応等） |
| (4)　自主事業について |

３　施設の有効利用

|  |
| --- |
| 他施設との連携、地域との連携、市民・ＮＰＯとの協働等 |

４　実績、専門性等

|  |
| --- |
| (1)　同種施設の管理運営実績 |
| (2)　職員研修の実施（実績及び計画） |

５　社会的責任・市の施策との整合について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)　環境への取組み   |  | | --- | |  |   (2)　就職困難者等の雇用への取組み  （各種就労支援事業を活用して過去に雇用した人数等）   |  |  | | --- | --- | | 就労支援事業名 | 雇用実績者数 | | 大阪市地域就労支援センター | 名 | | 大阪市障害者就業・生活支援センター | 名 | | 大阪市ひとり親家庭等就業・自立支援センター | 名 | | 大阪市自立支援センター | 名 | | その他就職困難者等の就労支援の取組み等 | |   (3)　個人情報保護など人権に関する取組み   |  | | --- | |  | |

【施設名称】の管理運営に関する収支計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 内　　　　　訳 | 備　考 |
| 収入合計（Ａ） | |  |  |
| 項  目 |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | |  |  |
| 項  目 | 人件費  （管理人経費） |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| その他経費  （修繕費等） |  |  |
| その他経費  （消耗品費等） |  |  |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） | |  |  |

|  |
| --- |
| １　収支計画に関する具体的な説明  　※収支の妥当性、詳細な積算の内訳を記入すること。 |
| ２　独自ノウハウを活用した経費縮減策についての説明 |

（様式６）

障がい者雇用状況報告書（公共職業安定所への報告義務がない事業主用）

令和　　年６月１日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ａ　事業主 | ふりがな | | 〒 － 　（電話番号） | |
| 本店所在地 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 名称 | |  | |
| ふりがな | |  | |
| 代表者役職氏名 | | （署名又は記名押印） | |
| 事業の種類 | | （　　　　） | |
| Ｂ　雇用の状況 | 区分 | | | 人数等 |
| ①除外率 | | | ％ |
| ②常用雇用労働者の数 | | | 人 |
|  | （イ）常用雇用労働者の数（短時間労働を除く） | | 人 |
| （ロ）短時間労働者の数 | | 人 |
| （ハ）常用雇用労働者の数（（イ）＋（ロ）×0.5） | | 人 |
| （ニ）法定雇用障がい者の算定の基礎となる労働者の数 | | 人 |
| ③常用雇用身体障がい者、知的障がい者及び精神障がい者の数 | | | 人 |
|  | （ホ）重度身体障がい者の数（短時間労働を除く） | | 人 |
| （ヘ）重度身体障がい者以外の身体障がい者の数（短時間労働を除く） | | 人 |
| （ト）重度身体障がい者である短時間労働者の数 | | 人 |
| （チ）重度身体障がい者以外の身体障がい者である短時間労働者の数 | | 人 |
| （リ）身体障がい者の数（（ホ）×2＋（ヘ）＋（ト）＋（チ）×0.5） | | 人 |
| （ヌ）重度知的障がい者の数（短時間労働を除く） | | 人 |
| （ル）重度知的障がい者以外の知的障がい者（短時間労働を除く） | | 人 |
| （ヲ）重度知的障がい者である短時間労働者の数 | | 人 |
| （ワ）重度身体障がい者以外の知的障がい者である短時間労働者の数 | | 人 |
| （カ）知的障がい者の数（（ヌ）×2＋（ル）＋（ヲ）＋（ワ）×0.5） | | 人 |
| （ヨ）精神障がい者の数（短時間労働を除く） | | 人 |
| （タ）精神障がい者である短時間労働者の数 | | 人 |
| （レ）精神障がい者の数（（ヨ）＋（タ）×0.5） | | 人 |
| ④計（③の（リ）＋③の（カ）＋③の（レ）） | | | 人 |
| ⑤実雇用率（④÷②（ニ）×100） | | | ％ |
| 備考 | | （支社、支店、営業所、工場、事務所等の場合）  主たる事業所の所在地及び名称）： | | |

* 提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

# 

（様式７）

障がい者雇入れ計画書

【施設名称：　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　障がい者の雇用計画人数 | 人 | | | |
| ２　雇用計画の期間 | 雇用予定時期 | | 人　　数 | |
| 年　　　月 | | 人 | |
| 年　　　月 | | 人 | |
| 年　　　月 | | 人 | |
| ３　就業予定場所等 | 就業予定場所 | 職種名 | | 人数 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
| ４　計画を実現するための具体的な取組み |  | | | |

　上記のとおり障がい者の雇入れ計画については、確実に実施することとし、雇用後は速やかに報告します。

大阪市長　松井　一郎　様

令和３年　　月　　日

本店所在地

法人等名称

代表者氏名

（様式８）

共同利用施設現地見学会参加申込書

大阪市環境局環境管理部環境管理課（交通騒音振動対策グループ)あて

（E-mail：ja0080@city.osaka.lg.jp）

（ＦＡＸ:06-6615-7949）

令和　　年　　月　　日

次のとおり、現地見学会への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 参加者氏名  （１団体２名まで） |  |
| 担当者氏名及び連絡先 | 部署名：  担当者：  電　話：　　（　　　　　）  E-mail： |
| 見学する施設  （希望する施設を全て記入） |  |
| 備　　　考 |  |

（注）申込みはFAX、E-mailまたは持参によること

（様式９）

大阪市立共同利用施設指定管理者指定申請に関する質問票

大阪市環境局環境管理部環境管理課（交通騒音振動対策グループ)あて

（E-mail：[ja0080@city.osaka.lg.jp](mailto:ja0080@city.osaka.lg.jp)）

（ＦＡＸ:06-6615-7949）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等名称 |  | |
| （質問事項） | | |
| 担当者氏名及び  連絡先 | | 部署名：  担当者：  電　話：　　　（　　　　）  E‐mail： |

（注１）質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること。

（注２）この質問票は、FAX又はE-mailにて送付のこと。