様式１

# 参加表明書

　　年　　月　　日

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

東久留米市地域センター、市民プラザの指定管理者の公募について参加を表明します。

（担　当）

所属・職名

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式２

# 指定申請書

　　年　　月　　日

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

指定管理者の指定を受けたいので、東久留米市公の施設の指定管理者の指定の手続等に関する条例第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　施設の名称

東久留米市地域センター、市民プラザ

２　添付書類

（担　当）

所属・職名

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式３

# 事業者の概要１

（　　　　年　　月　　日現在）

（代表事業者用）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所　在　地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代　表　者 |  | FAX番号 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 沿　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 経営状況（過去の直近３年間について記入してください。） | 年　　度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 総 収 入 |  |  |  |
| 総 支 出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 【氏名】　　　　　　　　　【所属】【電話】　　　　　　　　　【FAX】【E-mail】【所在地】 |

様式４

# 事業者の概要２

（　　　　年　　月　　日現在）

（構成事業者用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※構成事業者ごとに作成

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所　在　地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代　表　者 |  | FAX番号 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 沿　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 経営状況（過去の直近３年間について記入してください。） | 年　　度 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 総 収 入 |  |  |  |
| 総 支 出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 【氏名】　　　　　　　　　【所属】【電話】　　　　　　　　　【FAX】【E-mail】【所在地】 |

様式５

# 共同事業体協定書兼委任状

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同事業体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 　東久留米市地域センター、市民プラザ指定管理者 |

上記件名の公募に参加するため、共同事業体を結成し、東久留米市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、各構成事業者は東久留米市地域センター及び市民プラザの指定管理者としての業務の遂行に伴い、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） | 所在地商号等代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 共同事業体事務所所在地 |  |
| 共同事業体の構成事業者（委任者） | 所在地商号等代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地商号等代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 　年　　月　　日から当該指定管理者の指定終了　ヶ月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が当該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事業者の脱退又は除名については、事前に市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　４．協定締結に関する件２．提案書の提出に関する件　　　５．経費の請求受領に関する件３．応募の辞退に関する件　　　　６．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．本協定書に定めのない事項は、構成事業者全員により協議するものとします。 |
| 連絡担当者 | 【氏名】　　　　　　　　　【所属】【電話】　　　　　　　　　【FAX】【E-mail】【所在地】 |

（備考）共同事業体の構成事業者の数が３事業者を上回る場合は、本様式を複写して使用してください。

様式６

# 誓約書

　　年　　月　　日

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

東久留米市地域センター及び市民プラザの指定管理者の申請に際し、下記を誓約します。

記

１　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しないこと。

２　応募書類提出時点で、市の一般競争入札の参加停止又は指名競争入札の指名停止措置を受けていないこと。

３　事業者が国税（法人税、消費税）又は地方税（法人事業税）を滞納していないこと。

４　会社更生法、民事再生法等により更生又は再生手続きの開始の申立をしていないこと。

５　本指定管理者の選定を行う選定委員の属する法人等ではないこと。

６　応募書類に虚偽の記載がないこと。

７　本施設の指定期間に渡り、安定的に管理することの可能なノウハウ、実施体制、経営基盤等が確保されていること。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、それまで事業者が費やした費用を賠償することなく、選定手続きの事業者資格を市が一方的に剥奪する権利を有することに合意します。

様式７

# 東久留米市地域センター、市民プラザの現地見学会参加申込書

　　年　　月　　日

東久留米市

市民部生活文化課　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

東久留米市地域センター、市民プラザに関する指定管理者の現地見学会への参加を、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |

※この申込書は、**令和７年５月２８日（水）まで**にE-mail、市役所生活文化課への業務時間中の持参又は当日必着の郵送にて提出してください。

※E-mailに添付して送付される際は、開封確認等で着信を確認してください。

様式８

# 東久留米市地域センター、市民プラザの指定管理者公募要項質問書

　　年　　月　　日

東久留米市

市民部生活文化課　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 質問事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式 | 様式　 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |
| ２ | 質問事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式 | 様式　 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |
| ３ | 質問事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式 | 様式　 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |

事業者名　　　　　　　　　　　　　担当者名（フリガナ）

ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　E-mail

※本質問書は、**令和７年６月１７日（火）まで**に電子メールにて提出してください。また、送信未達を防ぐため、必ず送信状況のご確認をお願いいたします。メール件名は「【東久留米市地域センター、市民プラザ】件名」としてください。

連絡先東久留米市市民部生活文化課市民相談・施設係

電話042（470）7738 FAX 042（472）1131 mail: seikatsubunka@city.higashikurume.lg.jp

※回答は、記載のアドレス宛てのメール返信で行います。

※質問事項の記載箇所が足りない場合は、適宜、枚数を追加してください。

様式９

# 辞退届

　　年　　月　　日

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

下記施設の指定管理者の申請を辞退します。

記

１　　施設名　　　東久留米市地域センター、市民プラザ

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |