

別紙 1

年 月 日 × ×

(あて先) 浜松市長 中野祐介

所在地
団体名
申請者 代表者氏名 代表者氏名⑥
担当者氏名
電話番号

指定管理者指定申請書

浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センターの指定管理者の指定を受けたいので、浜松市指定管理者による公の施設の管理に関する条例第4条の規定により申請します。

【提出書類】

- (1) 宣誓書「別紙2」
 - (2) 役員名簿「別紙3」
 - (3) 履歴事項全部証明書もしくは現在事項全部証明書
 - (4) 定款、寄附行為、規約又はこれらに類する書類
 - (5) 過去3年間の貸借対照表、損益計算書(収支計算書)など経営状況のわかるもの
 - (6) 設立趣旨、事業内容、パンフレット、事業実績等の概要がわかるもの
 - (7) 法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書「その3の3」
直近2年間の法人事業税の納税証明書
市税の完納証明書
 - (8) 「市外に本店を有し、市内に営業所等を有する者」として応募する場合は、以下のいずれか
 - ①委任状(第4号様式)
 - ②法人市民税確定申告書(第20号様式)又は市町村民税の均等割申告書(第22の3号様式)の写し(提案書提出日直近の決算期で、本市の受付印があるもの)
 - (9) 浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センター指定管理者事業計画書「別紙5」(全期間分)
 - (10) 提案資料
 - (11) 提案資料の取扱いに関する回答書「別紙7」
 - (12) 共同事業体の場合は、構成員、責任の範囲等を定めた協定書等
- ※共同事業体の場合、(1)～(8)は構成団体全てについて書類を提出

別紙 2

年 月 日 × ×

(あて先) 浜松市長 中野祐介

所在地

団体名

申請者 代表者氏名

印

宣 誓 書

浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センターの指定管理者の指定を申請するにあたり、浜松市指定管理者による公の施設の管理に関する条例第 3 条に規定する指定管理者となることができない法人等又は浜松市指定管理者制度の実施に関する基本指針（以下「基本指針」といいます。）第 8 条に規定する指定管理者の申請者となることができない者（以下「欠格者」といいます。）に該当しないこと、浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進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いること及び添付書類の内容について事実と相違ないことを宣誓いたします。

また、指定管理者の指定に係る議決の日（優先交渉権者以外の者にあつては、優先交渉権者の決定の日）までに欠格者に該当することとなったときは、直ちに浜松市に通知します。

なお、基本指針第 8 条第 4 号及び第 5 号に該当しないことを確認するため、「浜松市が行う事務事業からの暴力団の排除に関する合意書」に基づき、役員等名簿により、浜松市が静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを同意します。

役員等名簿

団体名 _____

代表者氏名 _____

役職名	(ふりがな) 氏名	生年月日 (和暦)	性別	住 所
代表者				

- ※ 役員とは、無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。
- ※ 共同事業体で応募の場合は、構成するそれぞれの団体について提出してください。

(指定管理者募集申込申請用市税完納証明書)

証 明 願		
年 月 日		
(あて先) 浜松市長		
申 請 者	住所又は所在地 (商号又は名称) (代表者) 氏名	印
代 理 人	住 所	氏 名
印		
指定管理者募集に係る指定管理者指定申請のため、下記納税義務者が、30日前において納期限の到来している市税については、完納していることを証明願います。		
証明書を提出する課：		
記		
納 税 義 務 者	住所又は所在地	
	フリガナ	
	氏名又は名称	

浜財税証第 号

記載上の注意事項

- 1 申 請 者 個人：自宅住所・氏名を記載し、押印。
法人：法人所在地・法人名称・代表者氏名を記載し、押印（法人名が入っている代表者印）。なお、代表者が申請する場合、代表者住所と法人所在地が異なる場合には代表者住所も併記する。
- 2 代 理 人 窓口に来られる方の住所、氏名を記載し、認印を押印（スタンプ印不可）。
※代理人本人の直筆による場合、代理人認印は省略可。
- 3 納税義務者 個人（個人事業主も含む）・・・自宅住所・氏名
法人・・・・・・・所在地：本社の所在地
名 称：本社の名称⇒(株)などと略さないこと。

証明書の交付申請窓口

浜松市役所収納対策課（元目分庁舎）、税務総務課（本庁舎）
北区及び天竜区税務グループ（区役所内）
各区役所区民生活課（中区、北区及び天竜区は除く）
協働センター（春野・佐久間・水窪・龍山に限る）
※ 受付時間：午前9時～正午、午後1時～4時

証明手数料 1件 350円

※証明申請時には、窓口に来られた方の本人確認をいたします。免許書等顔の確認できる書類であれば1点、保険証など顔写真が入っていないものであれば2点をご持参願います。

※代理人が申請する場合

個人 申請者欄は申請者本人が自署し、押印してください。

法人 申請者欄に法人所在地・名称・代表者氏名を記入し、代表者印を押印してください。

※＜証明書交付の申請についての問い合わせ先＞ 浜松市役所収納対策課 TEL053-457-2268

委 任 状

(あて先) 浜松市長

年 月 日

受任者

住 所

商号又は名称

役 職 名

代 表 者氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、浜松市との間における下記事項に関する権限を委任します。

委任事項

- 1 浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センターの管理に関する基本協定の締結について
- 2 指定管理料の請求並びに受領に関すること。
- 3 その他浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センターの管理に関する基本協定の履行に関する一切の権限。

委任者

本 社 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

指定管理者事業計画書（例）

1 施設名、申請者名

施設名	浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センター
申請者名	

2 事業内容（例）

施設の運営方針	
事業の具体的取り組みについて	
施設の運営体制・職員の配置について	
適正な管理・モニタリングについて	
安全管理・緊急時への対応について	
市民サービスの向上について	
環境・障がい者等への配慮について	
平等利用について	
団体の物的・財政的能力について	

施設の運営実績について	
団体の地域貢献について	
活動拠点について	
指定管理料について	

3 管理施設の管理業務の実施計画（例）

<年間利用者数（単位：人）>

項 目	利 用 者 数
ホール	
会議室	
集会室	
計	

<年間使用料又は利用料（単位：円）>

項 目	年間使用料又は利用料
ホール	
会議室	
集会室	
計	

<管理に係る経費の収支予算（単位：円）>

区 分	項 目	金 額	積算根拠等
収 入	市指定管理料収入		
	利用料金収入		
	自販機手数料収入		
	雑収入		
	収 入 合 計 （a）		
支 出	管理費	人 件 費	正規職員○人 非常勤 ○人 法定福利厚生費
		旅 費	

		需 用 費		
		役 務 費		
		委 託 料		
		使用料および 賃借料		
		備品購入費		
		修 繕 費		
	運営費	人 件 費		
		事 業 費		
		○ ○ 費		
		△ □ 費		
	一 般 管 理 費	役員報酬		
		福利厚生費		
		○×費		
	支 出 合 計 (b)			
	収 支 差 (a) - (b)			

※各事業年度の収支が判るように記載してください。

※この表には、自主事業の収支は記載しないでください。

※この表の他に、収支（損益）計算書、貸借対照表を添付してください。（作成している団体に限る。）

4 第三者への委託

業務名
館内清掃
〇〇設備点検保守
施設修繕

※この表には、自主事業に係るものは記載しないでください。

※包括的な委託はできません。

5 自主事業の実施計画（例）

① 自主事業計画書（例）

事業名	目的・内容・利用者負担・実施回数等
例＝〇〇教室の開催	
例＝〇〇の販売	

② 自主事業における収支計画（単位：円）

区分	項目	金額	積算根拠等
収入	〇〇〇教室収入		
	□□□教室収入		
	◇◇◇販売収入		
	収入合計（a）		
支出	管理費	人件費	
		旅費	
		需用費	
		役務費	
		委託料	
		使用料および賃借料	
		備品購入費	
		修繕費	
	運営費	人件費	
		事業費	
		〇〇費	
		△□費	
	支出合計（b）		
収支差（a）－（b）			

※各事業年度の収支が判るように記載してください。

別紙 6

年 月 日

(あて先) 浜松市市民部 UD・男女共同参画課
E-mail : ud@city.hamamatsu.shizuoka.jp

所在地
団体名
申請者 代表者氏名
担当者氏名
電話番号
E-mail



質 問 書

浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センター募集要項について、下記のとおり質問事項を提出します。

●質問事項

項 目	(募集要項又は資料名：ページ、項目)
内 容	

別紙 7

年 月 日

(あて先) 浜松市長 中野祐介

所在地

団体名

申請者 代表者氏名

提案資料の取扱いに関する回答書

提案資料の取扱いに関する確認について、次のとおり回答します。

対象案件 : 浜松市男女共同参画・文化芸術活動推進センターの指定管理者の指定申請

上記対象案件に関する提案資料に、申請者の技術力やノウハウ等、公開又は公表することにより申請者の正当な利益を害する情報にあたると考える部分が

・あります

・ありません

※「あります」と回答した場合

提案資料において申請者の正当な利益を害すると考える部分は、別添のとおりです。

賃金スライド様式1

年 月 日

(あて先) 浜松市長 ○○○○

申請者 所在地
団体名
代表者氏名

対象人件費等計算書

賃金スライド制度に基づく対象経費について、次のとおり報告します。

施設名		
雇用形態	対象人件費（円）	配置予定人数（人）
時給制職員		
月給制職員		

<注意事項>

- ・「対象人件費」は、雇用形態別に対象となる人件費を記入してください。
- ・「対象人件費」は、賃金水準の変動を受けるものが対象となりますので、通勤手当、住宅手当等の賃金水準の変動を受けない手当は除外してください。
- ・「対象人件費」の額は、基本的に指定期間初年度1年間の人件費見込額としますが、初年度が休館期間を伴う場合等、通常の運営では無い場合は、通常の1年間運営する場合の人件費見込額としてください。
- ・配置予定人数欄には、指定期間中における配置予定人数を記入してください。