

指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

伊方町長 高 門 清 彦 様

申 請 者 所 在 地
 団 体 名
 代表者氏名

印

伊方町公の施設に係る指定管理者の指定の手続等に関する条例第 3 条の規定による指定管理者の指定を受けたいので申請します。

1 公の施設の名称及び所在地

施設の名称	瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設
施設の所在地	伊方町大久1391番地 1

2 添付書類

- (1) 宣誓書
- (2) 管理運営に関する事業計画書
- (3) 管理運営に関する収支計画書
- (4) 経営状況を説明する書類（直近の事業年度分の財務書類）
（貸借対照表、損益計算書、財産目録、事業報告書等）
- (5) 定款、寄附行為又はこれらに類する書類
- (6) 登記事項証明書又はこれに類する書類（発行の日から 3 か月以内のもの）
- (7) 概要書（事務所所在地、資本金、従業員数、経営理念・方針、事業内容等）
- (8) 役員名簿
- (9) 納税証明書（発行の日から 1 か月以内のもの）
- (10) 印鑑証明書（発行の日から 3 か月以内のもの）

【担当者】	氏 名	所 属	役職名
	電 話		
	FAX		
	E-mail		

（注意事項）

※ 申請手続きに関し、代理人に委任を行う場合は、様式 1－2 を添付してください。

様式 2

宣 誓 書

令和 年 月 日

伊方町長 高 門 清 彦 様

所 在 地
名 称
代表者名

㊞

瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設の指定管理者の指定申請に当たり、瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設指定管理者募集要項の「6（1）申請の資格等」に定める欠格事項に該当しないことを誓います。

管理運営に関する事業計画書	
施設の名称	瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設
1 申請の動機 ※ 今回、貴団体が瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設の指定管理者に申請した動機について記載してください。	
2 管理運営の基本方針 ※ 瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設の設置目的を踏まえ、貴団体が指定管理者の指定を受ける期間における管理運営の基本方針について記載してください。	
3 管理運営に関する事業計画 (1) 事業の実施に関する業務 ※ 業務仕様書に基づき、事業の具体的な取組みについて記載してください。 ア 法に基づく指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業の実施に関する業務 イ 施設、設備等の維持管理に関する業務 ウ 利用に係る料金の収受に関する業務 エ その他町長が定める業務	

(2) 施設等の維持管理に関する業務

※ 業務仕様書に基づき、施設等の維持管理に関する具体的な取組みについて記載してください。

※ 施設等の保守・管理及び清掃等の維持管理業務を外部に委託する場合は、それらの業務内容及び委託先の選定方法などを含めた外部委託の考え方を記載してください。

ア 保守管理業務

イ 保守点検業務

ウ 施設等の改修、修繕業務

エ 備品等の管理業務

オ 植栽管理業務

カ 清掃業務

キ 保安警備業務

コ その他の業務

(3) 管理運営業務

※ 瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設の管理運営に当たる組織体制、人員配置計画について記載してください。

ア 組織体制及び人員配置

イ 事業計画書の作成業務

ウ 予算資料の作成業務

エ 事業報告書の作成業務

オ 関係機関との連絡調整業務

カ 指定期間終了後の引継業務

(4) その他管理運営に必要な業務

※ その他管理運営に必要な業務についての考え方や取組みについて記載してください。

ア 経費の縮減に関する実施計画
(経費縮減についての考え方や取組みについて記載してください)

イ 収入の確保に関する実施計画
(収入の確保についての方法や取組みについて記載してください)

ウ 利用者等のニーズ把握及び実現策

エ 利用者とのトラブルの未然防止と対処方法

オ 緊急時の対応

カ 個人情報保護、情報公開

キ 環境配慮の推進

ク その他

様式 4

管理運営に関する収支計画書 (施設名： 瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設)

【収入の部】 (単位：千円)

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度
合 計					

【支出の部】 (単位：千円)

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度
人件費					
旅費					
消耗品費					
役務費					
修繕費					
光熱水費					
保険料					
手数料					
委託料					
その他経費					
合 計					

※令和 9 年度分の内訳を「様式 4－1」に記入して提出してください。

管理運営に関する収支計画書
(施設名：瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設)
(令和 9 年度分)

【収入の部】

(単位：千円)

項 目	令和 9 年度	
	合 計	内 訳
合 計		

【支出の部】

(単位：千円)

項 目	令和 9 年度	
	合 計	内 訳
人件費		
旅費		
消耗品費		
役務費		
修繕費		
光熱水費		
保険料		
手数料		
委託料		
その他経費		
合 計		

様式 5

指定管理者募集要項等に関する質問票
(施設名： 瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設)

所在地		
名称		
担当者名		
連絡先	電話番号	
	F A X	
	E-mail	

質問事項	質問内容

※ 「質問事項」欄には募集要項等の項目名を記入してください。

様式 6

辞 退 届

令和 年 月 日

伊方町長 高 門 清 彦 様

所 在 地
名 称
代表者名

㊞

瀬戸在宅高齢者共同生活支援施設の指定管理者の指定を受けるため指定申請書を提出
しましたが、下記により辞退します。

記

辞退の理由