　様式第１号

　　　　　　　　　　　　　募集要項の内容等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　日

（あて先）

　滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

　　 団体の名称

代表者の役職・氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 質　問　項　目 | 質　　問　　内　　容 |  |
|  |  |

　　※質問項目には、募集要項のどの部分についてのものか、該当する部分がわかるよう

　　　に記載してください。（例：募集要項○頁の○行目）

法人等名

担当者名

連絡先：電　話

：ＦＡＸ

：電子メール

　様式第２号

指定管理者指定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　月　日

（あて先）

滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　 印

　　　 連絡先　担当者名

電話・ＦＡＸ

　 下記について、指定管理者の指定を受けたいので、滋賀県立びわ湖こどもの国の設

置および管理に関する条例第10条第１項の規定により申請します

記

滋賀県立びわ湖こどもの国

　様式第３号

グループ構成表

グループ名

　　　　　　　 （代表となる団体）主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 印

　　　　　　　　　　 （構成団体）主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 印

　　　　　　　　　　 （構成団体）主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 印

　　　　　　　　　 　 （構成団体）主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 印

　様式第４号（１）

こどもの国の管理運営に係る事業計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　月　日

（あて先）

　滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

　　　　　　 団体の名称

　　 　　　　 代表者の役職・氏名 印

別紙のとおり事業計画を提出します。

　様式第４号（２）

こどもの国の自主事業に係る事業計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　月　　日

（あて先）

　滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

　　　　　　 団体の名称

　　 　　　　 代表者の役職・氏名 印

　１．こどもの国の食堂の運営について

　　（１）食堂を運営するかどうか

　　　　　　　　　　する　　　　　　　・　　　　　　しない

　　（２）（（１）において「する」の場合）別紙の通り事業計画書を提出します。

　　　　※現に従事している職員の雇用についての考え方を必ず記入してください。

　　　　※食堂運営に当たっては厨房等にかかる行政財産の目的外使用料が別途かかります。

(参考：令和７年度　使用料)

・使用料：　3,711,744円（申請に基づき減免が適用される可能性があります。）

・使用料については、毎年度滋賀県のルールに基づき見直しを行います。

・減免については、別紙を参照ください

　　　　　　　・使用面積：厨房（83.44㎡）、食品庫(20.91㎡)、休憩室(18.67㎡)

売店(5.79㎡)、券売機（0.38㎡）

　２．その他の自主事業について、別紙の通り事業計画書を提出します。

様式第５号

事業計画書等記載事項変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　月　日

（あて先）

　滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

　　　　　　 団体の名称

　　 　　　　 代表者の役職・氏名 印

下記のとおり変更したので、届け出ます。

記

　様式第６号

　　　　　　　　　　　　　　　 指定管理者申請辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　年　月　日

（あて先）

滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　 　　　　　 主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 　 印

　　　令和　年　月　日付けで滋賀県立びわ湖こどもの国の指定管理者指定申請書を提出しましたが、都合により辞退しますので届け出ます。

　様式第７号

説明会参加申込書

令和　年　月　日

（あて先）

　滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の役職・氏名 　　　　　　印

　　　滋賀県立びわ湖こどもの国における指定管理者の募集に係る説明会に参加したいので申し込みます。

１　出席者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 部　　署 | 役　職　・　氏　名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　本件に関する連絡先

　 (1) 部署

　(2) 担当者の役職・氏名

　(3) 電話番号、ＦＡＸ番号

様式第８号

団　体　概　要　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　　目 | 内　　　　　　　　　容 |  |
| 事業者（法人、団体）名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 団体の所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 令和　　年　　月　　日現在 　 千円 |
| 従業者数 | 令和　 年　 月　 日現在 人 |
| 主たる業務内容 |  |
| 類似施設の管理に関する過去  の業務実績 |  |
| 特記事項 |  |

　様式第９号

令和　年　月　日

　　　 誓　　　約　　　書

（あて先）

滋賀県知事

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所の所在地

　　　　 団体の名称

　　　　 代表者の役職・氏名　　 印

　　　滋賀県立びわ湖こどもの国の指定管理者指定申請を行うに当たって、下記１、２の事項については真実に相違ありません。

　　　また、申請者の備えるべき資格のうち、下記３、４の事項について承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

　１　滋賀県立びわ湖こどもの国指定管理者募集要項「７　申請の手続　(2) 申請者の備え

るべき資格等」に定める欠格事項に該当せず、申請者としての資格を有していること。

　２　滋賀県立びわ湖こどもの国指定管理者指定申請書等の提出書類に記載の事項は事実に

相違ないこと。

　３　滋賀県税（個人県民税および地方消費税を除く。）およびこれに付随する延滞金等に滞納がないことを確認するため、滋賀県税の完納情報提供事務実施要領に基づき、県の税務担当課に照会し、完納情報を入手すること。

　４　暴力団排除に係る欠格要件該当の有無を確認するため、県の事務事業から暴力団を排除する措置のための指針に基づき、滋賀県警本部に照会すること。

* 契約書が提出された時点で滋賀県税を納付書等により完納していたとしても、完納が確認できるまでに、１週間から４週間程度の時間差が生じる場合がある。