

(様式第1号)

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造

住所・所在地

氏名・名称

代表者名

印

滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者募集について、公募要項の各条項を承知の上、申し込みます。

添付書類

- (1) 誓約書(様式第2号)
- (2) 事業計画書(様式第3号)
- (3) 登記事項証明書(住民票記載事項証明書)
- (4) 運営事業者の概要・業務実績(様式第4号)
- (5) 過去2年分の貸借対照表、損益計算書または確定申告書の写し
- (6) 法人税ならびに消費税および地方消費税の納税証明書
- (7) 納付金提案書(様式第5号)

(様式第2号)

誓 約 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造

住所・所在地

氏名・名称

代表者名

印

滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者応募にあたり、下記の事項について真実に相違ないことを誓約します。

記

- 1 滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者募集要項「4 応募資格」の要件を満たしています。
- 2 提出した応募申込書に虚偽または不正はありません。

(様式第3号)

事業計画書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造

住所・所在地
氏名・名称
代表者名

印

担当者
所属部署
氏名
電話
FAX

滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者公募要項に基づき事業計画書を提出します。

1 レストラン経営を行うにあたっての基本方針

2 運営方法

(1) 営業時間

(2) 休業日

(3) 年間目標売上高

3 業務の実施体制

①現場責任者（予定者）の経歴

氏 名	年 齢	資 格 等

経 歴			
施設名等	従事内容	従事期間	
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
賞 罰 等			

②従業員の配置計画

担当業務	人数		勤務時間	資格等
	正社員	人	時～ 時	
	パート・アルバイト	人	時～ 時	
	正社員	人	時～ 時	
	パート・アルバイト	人	時～ 時	
	正社員	人	時～ 時	
	パート・アルバイト	人	時～ 時	
	正社員	人	時～ 時	
	パート・アルバイト	人	時～ 時	

③従業員研修

従業員研修体制	
従業員接遇研修	

④安全管理

安全管理体制	
防犯対策	
清掃計画	
廃棄物等処理計画	

4 責任体制

（災害その他緊急時の対応、利用者からの要望・苦情等への改善の考え方など、具体的に記載してください。）

5 営業品目（現在考えている基本的な飲食品の代表メニュー・価格）

メニュー	価 格	特徴（県産品を使用するメニュー等）

6 食品衛生や安全対策に関する方針

(様式第4号)

運営事業者の概要・業務実績

項 目	内 容
事業者名（法人、団体）名	
代表者職・氏名	
団体の所在地	〒 Tel : FAX:
設立年月日	
資本金	令和 年 月 日現在 千円
従業員数	令和 年 月 日現在 人 （正規 人、パート 人）
主たる業務内容	
食堂等営業に関するこれまでの実績 （法人であれば直営店等の状況、個人であればこれまで飲食業での経験等）	

(様式第 5 号)

納 付 金 提 案 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造

滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者募集において、下記金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額をもって該当箇所の設置事業者として使用許可を希望します。

住所または所在地
氏名または商号名称
および代表者名

印

提 案 納 付 金 額						
						円

1. 提案納付金額は、滋賀県が設定する最低納付金額以上を記入してください。
2. 提案納付金額は、年額納付金額とし、事業者の決定に当たっては、納付金提案書に記載された金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額(当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。)をもって納付金とするので、応募者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった提案納付金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載してください。
3. 金額は算用数字を用い、頭に¥の記号を記入してください。

(様式第6号)

現地説明会参加申込書

滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館レストラン経営者公募にかかる現地確認に下記のとおり参加します。

記

申込者氏名・法人名	
法人代表者職氏名	
申込者住所・所在地	
担 当 者 職 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
希 望 時 間	令和8年2月6日（金） 時～ ※午前10時～午後3時まで
参 加 予 定 人 数	

(様式第7号)

質 問 書

(滋賀県立長浜ドーム宿泊研修館 レストラン経営者公募)

滋賀県教育委員会事務局生涯学習課長 あて

質問者氏名・法人名	
質問者住所・所在地	
担 当 者 職 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

項 目 内 容	
項 目 内 容	