様式８

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 事業者の状況 |
|  |

様式９

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 施設の平等・公平な利用の確保 |
|  |

様式10

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 施設の効用の最大限発揮 |
|  |

様式11

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 本市の重要施策を踏まえた取組 |
|  |

様式12

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 管理運営経費 |
|  |

様式13

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 施設管理 |
|  |

様式14

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 安全管理 |
|  |

様式15

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 地域との協力 |
|  |

様式16

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| モニタリング |
|  |

様式17

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 新型コロナウイルス感染症等の対策に関する取組 |
|  |

様式18

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　　提案書

|  |
| --- |
| その他　※様式８～17に該当しない提案がありましたら記入してください。 |
|  |

様式19

単独団体名・共同事業体名

施設名　たきがしら会館　提案書

|  |
| --- |
| 収支計画について |
| 様式20～24はエクセルデータを使用してください。 |

様式25

現地見学会及び応募説明会 参加申込書

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

次の施設の指定管理者の現地見学会及び応募説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

施設名　　　　　　　たきがしら会館

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名  (共同事業体名) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | 部署・職名 | 出席内容（希望に〇） |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和４年６月21日（火）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、市民局スポーツ振興課あてに送付してください。  　　　※E-mailに添付して送付される際は、電話により受信確認を行ってください。 |

様式26

質　問　書

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

次の施設の指定管理者公募要項、業務の基準等について、下記のとおり質問事項を提出します。

施設名　　　　　　　たきがしら会館

■ 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 【資料名】：　公募要項　・　業務の基準　・　その他（　　　　　）  【ページ・項目】： |
| 内 容 |  |

　　注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

【受付について】

|  |
| --- |
| 期間：令和４年 ６月22日（水）午前９時から令和４年６月29日（水）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、市民局スポーツ振興課あてに送付してください。  　　　※E-mailに添付して送付される際は、電話により受信確認を行ってください。  その他：お電話での御質問にはお答えいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。 |

様式27

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

（申請先）

　横浜市

（申請者）

団体名

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の施設の指定管理者の申請を辞退します。

施設名　　　　　　　たきがしら会館

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | Ｆａｘ |  |