様式１

令和　　年　　月　　日

**現地見学会・説明会参加申込書**

下市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名　称

代表者

下市町アメニティセンターの貸付に係る事業者募集に関して、現地見学会及び説明会参加申込書を提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | | (〒 ― ) |
| (ふりがな)  事業者名 | |  |
| (ふりがな)  代表者氏名 | |  |
| 連絡担当者 | 部署 役職 |  |
| (ふりがな)  担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 希望日 | |  |
| 想定する事業内容 | |  |
| 参加予定人数 | | 人 |
| 【質問欄】※事前に質問がありましたらご記入ください。枠内に書けない場合は、別紙に記載してください。 | | |

様式２

令和　　年　　月　　日

**質問書**

下市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名　称

代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所 | 質問内容 |
| （例）募集要項　P2　Ⅱ.3．対象地物件の利用条件 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※必要に応じて、適宜、行を追加してください。

＜担当者連絡先＞

所属：

役職：

氏名：

TEL：

FAX：

E-mail：

様式３

令和　　年　　月　　日

**事業参加申込書**

下市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下市町アメニティセンターの貸付に係る事業者募集に関して、当該事業に係る募集要項の内容を承知するとともに、応募資格を有することを誓約し、事業への参加を申し込みいたします。

＜担当者連絡先＞

所属：

役職：

氏名：

TEL：

FAX：

E-mail：

様式４

令和　　年　　月　　日

**応募書類の提出について**

下市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の件について、応募書類を提出します。

件名　下市町アメニティセンター活用事業に係る事業者募集

様式５

**団体概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| ふ　り　が　な  団体名称 |  |
| 所在地（住所） |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 資本金（千円） | |  | |
| 従業員数 | 従業員総数 | 人 | |
| 有資格者　等 | 資格の種類 | 人数 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 主たる業務内容 | |  | |
| 同種・類似施設の管理運営実績 | |  | |

（申請に関する連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 所属・役職 |  | E-mail |  |

様式６－１

**共同事業体構成員表**

[代表団体]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | |
| 団体の役割 |  | | |
| 担当者　部署・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  | | |

[構成員]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | |
| 団体の役割 |  | | |
| 担当者　部署・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  | | |

[構成員]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | |
| 団体の役割 |  | | |
| 担当者　部署・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  | | |

※構成員の数に応じて、適宜追加してください。

様式６－２

**共同事業体構成員概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| ふ　り　が　な  団体名称 |  |
| 所在地（住所） |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| 代表者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 資本金（千円） | |  | |
| 従業員数 | 従業員総数 | 人 | |
| 有資格者　等 | 資格の種類 | 人数 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
|  | 人 |
| 主たる業務内容 | |  | |
| 同種・類似施設の管理運営実績 | |  | |

※構成員ごとに作成してください。

様式６－３

令和　　年　　月　　日

**委任状**

下市町長　様

共同事業体名称

代表団体所在地

代表団体名称

代表団体電話番号

代表者　　　　　　 　　　　　　　　　　㊞

下市町アメニティセンターの貸付に係る事業者募集にあたり、共同事業体を結成し、事業提案の応募に関する権限を代表者に委任して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体名 |  |
| 共同事業体  事務所所在地 |  |
| 共同事業体の  代表者  （受任者） | 所在地  団体名  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体の  構成員  （委任者） | 所在地  団体名  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 共同事業体の  構成員  （委任者） | 所在地  団体名  代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※構成員の数に応じて、適宜追加してください。

様式７

令和　　年　　月　　日

**借 受 希 望 価 格 書**

下市町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下市町アメニティセンターの借受希望価格を次のとおり提出します。

対象物件の借受希望価格

|  |  |
| --- | --- |
| 借受希望価格（月額）  消費税及び地方消費税を除いた額 | 円 |

※協議し決定した貸付料に、消費税及び地方消費税を加算した金額が契約額となりますので、

ご留意ください。

※借受希望価格の算出根拠を別紙（任意様式）でご提出ください。

書き方の注意　**（※この枠は提出時に削除してください）**

1. 金額は，算用数字を右詰めで記入してください。
2. 対象物件の貸付料は、借受希望価格（月額）を基にして協議し、決定します。
3. 賃貸借期間に渡って負担していただく本施設の運営に要する費用（光熱水費、公租公課等）は、借受希望価格に含めないでください。