様式第１号

指定管理者指定申請書

令和　　年　　月　　日

　　 佐賀県知事　様

（申請者）

住　　　所

団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　　話

佐賀県在宅生活サポートセンター設置条例第３条第３項の規定により、指定管理者の指定を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ないことを確約します。

〈添付書類〉

○　（共同事業体の場合）共同事業体協定書兼委任状（様式第２号）

○　事業計画書

・　事業計画書（総括票）（様式第３号）

* センターの設置目的を達成する事業の確実な実施に関する事項

（様式第３－１号①～③）

　　・　センターの平等利用の確保に関する事項（様式第３－２号）

　　・　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項（様式第３－３号①～⑩）

　　　・　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項（様式３－４号①～⑪）

　　　・　提案型事業提案書（任意様式により必要に応じ提出すること）

○　団体等に関する書類

　　　　　　・　団体の概要（様式第４－１号）

・　欠格条項等に該当しない旨の誓約書（様式第４－２号）

・　暴力団排除に関する誓約書（様式第４－３号）

　　　　　○　添付書類

・　定款、寄付行為又はこれらに類する書類

・　法人にあっては登記簿謄本（申請日前３か月以内に取得したもの）、その他の団体等に

あっては、法人登記簿謄本の記載事項を明らかにする書類（様式任意）

・　役員の名簿及び履歴書

・　直近２事業年度の

　　　　　　 （ａ）営業（事業）報告書、又はこれに類する書類

　　　　　　 （ｂ）損益計算書、又はこれに類する書類

　　　　　 　（ｃ）貸借対照表、又はこれに類する書類

　　　　　　・　納税を証明する書類（申請日前3ヶ月以内に発行されたもの）

様式第２号

共 同 事 業 体 協 定 書 兼 委 任 状

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

共同事業体名

代表者　所 在 地

　　　　商 号 等　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 佐賀県在宅生活サポートセンター指定管理者 |

　上記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体を結成し、佐賀県との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

　なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

　また、解散後においても同センターの指定期間中の管理運営につき、かし担保責任が生じたときに

は、各構成団体は連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の代表者（受任者） | ＜代表構成団体＞所在地商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　 |
| 共同事業体事務所所在地 |  |
| 共同事業体の構成団体（委任者） | ＜法人又は団体＞所在地商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　 |
| ＜法人又は団体＞所在地商号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　 |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 令和　　年　　月　　日から当該指定管理者の指定終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかった場合はただちに解散します。また、当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に県の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 委 任 事 項 | １　指定管理者の指定の申請に関する件２　応募書類の提出に関する件３　応募の辞退に関する件４　協定締結に関する件５　委託料の請求受領に関する件６　契約に関する件 |
| そ の 他 | １　本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。２　この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。 |

（備考）　共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

様式第３号

事業計画書（総括票）

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 管理運営の基本方針 |  |
| 管理運営を希望する目的及び理由 |  |
| 主催事業等の実施計画 | 実施を予定している主な事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業の目的・概要 | 予算額（千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| センターの運営計画 | １　開閉所日・時間等○　開所予定時間　開所（　　　：　　　）～閉所（　　　：　　　）○　閉所予定日　　（毎週　　　　曜日）２　当施設を活用した来所者サービス等　○　　○　３　人員配置計画（概要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 人数 | 1人当たり年間の報酬額（千円） | 備考（資格・職種等があれば記載） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| センターの収支計画 | 指定期間中の収支予定額（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 令和８年度 | 令和９年度 | 令和１０年度 |
| 収入の部 |  |  |  |
|  | 県委託料 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 支出の部 |  |  |  |
| 収支差額 |  |  |  |
| 項目 | 令和１１年度 | 令和１２年度 |  |
| 収入の部 |  |  |
|  | 県委託料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 支出の部 |  |  |
| 収支差額 |  |  |

注）「県委託料」欄は、県からの交付を希望する委託金額を記入してください。 |
| その他特記事項 |  |

様式第３―１号①

　団体名

|  |
| --- |
| 　**１　センターの設置目的を達成する事業の確実な実施に関する事項** |
| **①　管理運営方針について** |
| ※センターの設置目的を踏まえ、センターを管理運営する際の経営理念、運営方針、利用者確保、施設の管理等について具体的に記述してください。 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―１号②

団体名

|  |
| --- |
| 　**１　センターの設置目的を達成する事業の確実な実施に関する事項** |
| **②　事業計画の実現可能性について** |
| * １－①の管理運営方針に基づく事業計画について記載してください。
 |

 ※　Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。　様式第３―１号③－１

団体名

|  |
| --- |
| 　**１　センターの設置目的を達成する事業の確実な実施に関する事項** |
| **③－１　収支計画の実現可能性について** |
| （１）利用料金の設定　　　　（※　料金体系、料金設定の考え方、料金収入の年度目標などを記載してください。）（２）収入計画 （単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 令和８年度 | 令和９年度 | 令和１０年度 | 令和１１年度 | 令和１２年度 |
| 県委託（指定管理委託料） |  |  |  |  |  |
| 利用料金 |  |  |  |  |  |
| （内訳） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |  |
| （内訳） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

（３）利益の取扱　　※施設の管理運営により生じた利益の取扱いについて具体的に記載してください。　　　　※積算内訳書を添付してください。 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―１号③－２

団体名

|  |
| --- |
| 　**１　センターの設置目的を達成する事業の確実な実施に関する事項** |
| **③－２　収入・支出について** |
| （３） 支出計画（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 令和８年度 | 令和９年度 | 令和１０年度 | 令和１１年度 | 令和１２年度 |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| （内訳） | 常勤職員 |  |  |  |  |  |
| 非常勤職員 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 施設維持管理費 |  |  |  |  |  |
| 運営費 |  |  |  |  |  |
| 事業費 |  |  |  |  |  |
| 　（内訳） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

※積算内訳書を添付してください。 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―２号

　団体名

|  |
| --- |
| 　**２　センターの平等利用の確保に関する事項** |
| **①　生活弱者等への配慮について****②　公平な利用計画について** |
| * 利用料金の減免措置など生活弱者等に対する配慮や、利用を制限する場合の考え方等、設置

目的に沿ったセンターの平等な利用についての具体的な考え方を記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※ 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号①

団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **①　利用者ニーズに配慮した管理運営について** |
| * 年間を通して閉開所日、時間等の決定などについての考え方を記述してください。

※　サービス向上のための取組計画の概要について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号②

団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **②　利用者意見の反映について** |
| ※　利用者からの意見を反映させる方策について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号③

　団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **③　主催事業の企画について** |
| ※　実施を計画している主催事業のねらい、時期、内容、対象者及び実施回数等を仕様書に示した内容との対応を含め、具体的に記載してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号④

　団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **④　提案型事業について** |
| ※提案型事業について記載してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑤

団体名

|  |
| --- |
| **３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑤　利用者増加のための計画について** |
| ※　センター利用者増加のための計画概要、ねらい、期待できる効果等について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑥

団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑥　広報計画について** |
| ※　センターの広報を図るために実施を予定している年間計画等について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑦

団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑦　関係機関・団体との連携等について** |
| 　※　関係行政機関や関係団体との連携や協力に関する考え方を記載してください。 |

 ※　Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑧

団体名

|  |
| --- |
| **３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑧　福祉用具等の展示の考え方について** |
| ※　福祉用具やユニバーサルデザイン製品、バリアフリーモデル住宅等の公平で安全な展示環境、見る方々にとって分かりやすく魅力ある展示の考え方について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑨

　団体名

|  |
| --- |
| 　**３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑨　施設の効用の最大化のための提案について** |
| * 施設の効用の最大化のために魅力的な提案があれば記述してください。
 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―３号⑩

団体名

|  |
| --- |
| **３　センターの効用の最大化及び管理経費の縮減に関する事項** |
| **⑩　センター管理の効率化及び管理経費の縮減について** |
| * 効果的な施設管理及び管理経費の具体的な縮減策を記述してください。
 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号①

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **①　組織及び人員配置について** |
| （１）組織図　（わかりやすい形で図示し、職種、人数も記入すること）（２）職　員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属（課名） | 役職 | 職員数 | 常　勤 | 非常勤 | 担当事務内容 |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |
|  |  | 人 | 人 | 人 |  |

（３）雇用形態及び勤務体制　※　雇用形態、勤務時間、週休日など勤務体制について記述してください。 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

　様式第３―４号②

団体名

|  |
| --- |
| 　４**事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **②　専門職の確保と配置について** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 所　属（課名） | 免許等の名称及び経歴 |
| 教務担当職員 |  |  |  |
|  |  |  |
| 福祉用具及び住宅改修、介護相談担当職員 |  |  |  |
|  |  |  |
| 福祉用具調整担当職員 |  |  |  |
|  |  |  |
| その他職員 |  |  |  |
|  |  |  |

（※　配置する人が決定している場合は、できるだけ氏名を記載してください。） |

※　Ａ４ １枚以内で記述してください

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入すること。

様式第３―４号③

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **③　管理責任者（所長）の確保について** |
| ※　センターの管理責任者（所長）としてふさわしい人材をどう考えるか、また、その確保策について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号④

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **④　職員の指導育成・研修体制について** |
| ※　管理運営業務を遂行するために実施する職員研修プログラムについて記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号⑤

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑤　安全管理対策・体制について** |
| ※　日常の安全管理策について記述してください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。様式第３―４号⑥

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑥　事故や災害時等の緊急時の対応体制について** |
| * 事故や災害などが発生したときの対応及び体制について記述してください。
 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号⑦

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑦　苦情等に対する対応について** |
| * 利用者からの苦情等トラブルの未然防止策と対応策について記述してください。
 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入ください。

様式第３―４号⑧

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑧　個人情報の保護について** |
| 　* 個人情報の保護のための対策、職員に対する意識啓発や研修等について記述してください。
 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

* 別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号⑨

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑨　情報公開について** |
| * 情報公開に関して講じる措置について記載してください。
 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号⑩

団体名

|  |
| --- |
| **４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑩　財務状況について** |
| 　* 財務状況や金融機関、出資者等の支援体制などについて、特に説明する必要があれば記述して

ください。 |

 ※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第３―４号⑪

団体名

|  |
| --- |
| 　**４　事業計画に沿った管理を行う能力に関する事項** |
| **⑪　管理運営に当たっての地元雇用や県内発注について** |
| * 以下の点について具体的な取組方針・方策を記述してください。

また、県内からの雇用割合や発注の割合等、数値目標が設定できる場合は、できるだけ具体的に記述してください。1. 職員等の雇用についての考え方
2. 清掃業務等の業務委託についての業者選定の考え方
3. 管理運営に必要な物品等の調達についての考え方

（４）その他 |

※ Ａ４ １枚以内で記述してください。

※　別紙を追加する場合は、下部に枝番を記入してください。

様式第４－１号①

団　体　の　概　要　１

(単独団体、又は代表構成団体用)

（令和　　年　　月現在）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代表者 |  | FAX |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月 |
| 沿　　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 財政状況（過去3年間について記入してください） | 年　度 | 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 |
| 総収入 |  |  |  |
| 総支出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 【氏名】【電話】【Ｅmail】 | 【所属】【ＦＡＸ】 |

様式第４－１号②

団　体　の　概　要　２

(構成団体用)

（令和　　年　　月現在）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代表者 |  | ＦAX |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月 |
| 沿　　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 財政状況（過去3年間について記入してください） | 年　度 | 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 |
| 総収入 |  |  |  |
| 総支出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 【氏名】【電話】【Ｅmail】 | 【所属】【ＦＡＸ】 |

※　構成団体ごとに作成すること。

様式第４－２号

誓約書

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　 　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　佐賀県在宅生活サポートセンターの指定管理者の指定申請にあたって、申請日現在において、下記の欠格条項に該当しないことを誓約します。

記

１　代表者（実質的な権限・責任の伴わない名義上の職は除く。）に知事又は教育長が就任している者

２　県の出資法人又は出法人のうち代表者（実質的な権限・責任の伴わない名義上の職は除く。）に現職

の県職員（特別職を含む。）が就任している者

３　施設の管理運営業務（指定管理者が行う業務）に関して、県から職員派遣を受ける者

４　法律行為を行う能力を有しない者

５　破産者で復権を得ていない者

６　団体の役員等に破産者又は禁固以上の刑に処せられている者がいる者

７　会社更生法又は民事再生法等による手続を行っている者

８　申請の時点において、本県から入札の参加者資格を取り消されている者

９　申請締切日以前６か月以内に、取引銀行において不渡手形及び不渡小切手を出した者

10　直近１年間の消費税及び地方消費税、県税並びに市町村税を滞納している者

11 指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員を訪問し、又は電話を掛け、若しくは葉書（電報その他これに類するものを含む。）を出した者（第三者をしてこれらの行為をなさしめた者を含む。）

12　指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員に対し金銭、物品その他の財産上の利益若しくは公私の職務の供与、その供与の申込み若しくは約束をし、又は饗応接待、その申込み若しくは約束をした者

（第三者をしてこれらの行為をなさしめた者を含む。）

13　指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員又はその関係のある社寺、学校、会社、組合、市町村等に対する用水、小作、債権、寄付その他の特殊の直接利害関係を利用して選考委員会の委員若しくは選定会議の構成員を誘導した者（第三者をして誘導させた者を含む。）

14　宗教活動又は政治活動を目的とする者

様式第４－３号

誓　　　　約　　　　書

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

　また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに

同意します。

記

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

　(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号

に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　(2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員を

いう。以下同じ。）

　(3) 暴力団でなくなった日から５年を経過しない者

(4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力

団又は暴力団員を利用している者

　(5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団

の維持運営に協力し、又は関与している者

　(6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　(7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の(2)から(6)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人では

ありません。

令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住　　所

 〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名 〕

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

生年月日　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

責任者自署欄（※）

※　氏名欄は、本人が自署すること。ただし、申請者が法人の場合は、本申請に係る責任者の氏名の自署を付記し、法人代表者の氏名を記名とすることができる。

様式第５号

指　定　申　請　取　下　書

令和　　年　　月　　日

（申請先）

　佐賀県知事　様

（申請者）

所在地

団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

佐賀県在宅生活サポートセンターの指定管理者の申請を取り下げます。

担当者連絡先

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

　取り下げ理由

様式第６号

質　問　票

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

FAX

E-mail

佐賀県在宅生活サポートセンターの指定管理者の指定申請手続に関する要項、仕様書等について、下記のとおり質問事項を提出します。

 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 【資料名】：　要項　・　仕様書　・　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。

様式第７号

佐賀県在宅生活サポートセンター現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

指定管理者の現地説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |
|  |

＊　この申込書は、令和７年８月２２日（金）17時までにE-mail又はＦＡＸにて提出してください。

＊　E-mailで送付又はＦＡＸを送信された際には、受信確認のため、一報ください。

＊　当日は、募集要項、仕様書等の資料は配布しませんので、佐賀県のホームページから資料を印刷の上、ご持参ください。