

平成 年 月 日

指 定 管 理 者 指 定 応 募 書

(あて先) 川崎市長

所在地
団体名
代表者氏名 印
連絡先 担当者名
電話番号
FAX番号

「川崎市中部身体障害者福祉会館」指定管理者の選定を受けたいので、関係書類を添えて応募します。

1 添付書類

- (1) 事業計画書(様式2)
 - (2) 組織図・職員配置計画書(様式3-1、3-2)
 - (3) 収支予算書(様式4-1)、収支予算書内訳(5年分)(様式4-2)、収支予算書内訳(年度別)(様式4-3)及び人件費に係る経費見積(様式4-4)
 - (4) 現に経営している社会福祉事業等の概要(様式5)
 - (5) 指定管理者に関する申立書(様式6)
 - (6) 暴力団排除措置の対象者に該当するか否かについて、川崎市が神奈川県警察に調査を依頼することを同意する旨の書面(様式7)
 - (7) コンプライアンスに関する申告書(様式8)
 - (8) 法人等の関係
 - ア 定款又は寄附行為
 - イ 登記事項証明書(提出の日から3か月以内に発行されたものを提出してください。)
 - ウ 平成26年度の財産目録、貸借対照表及び損益計算書又は収支計算書(平成27年度に設立された法人等にあつては、その設立時における財産目録)
 - エ 平成27年度の法人等の事業計画書及び収支予算書
 - オ 役員の名簿及び履歴書
 - カ 組織及び運営に関する事項を記載した書類(就業規則、経理規程、給与規程、個人情報保護に関する規定その他法人等の諸規程類)
 - キ 組織及び運営事項を記載した書類
 - ク 平成26年度事業実績報告書
 - ケ 平成25・26年度の監査結果及び指導事項に対する対応状況に関する書類
- *ない場合は、その旨記した書面を提出してください(様式任意)。