小千谷市駐車場

（小千谷駅南駐車場・小千谷駅北駐車場）

指定管理者申請関係書類様式集

１　様式第１号　小千谷市駐車場指定管理者指定申請書

２　様式第２号　小千谷市駐車場指定管理者事業計画書

３　様式第３号　小千谷市駐車場指定管理者収支予算書

４　様式第４号　小千谷市駐車場指定管理者募集要項等に関する質疑票

令和７年８月

小　千　谷　市

様式第１号

小千谷市駐車場指定管理者指定申請書

　　年　　月　　日

小千谷市長　宮　崎　悦　男　あて

申請者　　所在地

団体名

代表者氏名

電話番号

　次の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

施設名【小千谷市駐車場（小千谷駅南駐車場・小千谷駅北駐車場）】

[添付書類]

(1) 小千谷市駐車場指定管理者事業計画書（様式第２号）

(2) 小千谷市駐車場指定管理者収支予算書（様式第３号）

(3) 経営（運営）状況を説明する書類

(4) 定款、寄附行為、規約その他これらに類する書類

(5) 役員名簿（法人にあっては、当該法人の登記事項証明書）

(6) 業務の組織体制及び職員構成（組織図）

(7) 納税を証する書類

(8) その他市長が必要と認める書類

様式第２号

小千谷市駐車場指定管理者事業計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．団体の概要（令和７年　　月　　日現在） | | | | | |
| ふりがな  団体の名称 |  | | | | |
| ふりがな  代　 表　 者 |  | | | | |
| 団体の所在地 | （〒　　　　　　　　　） | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 資本金又は  基本財産 |  | | | | |
| 団体の沿革 |  | | | | |
| 主な事業内容 |  | | | | |
| 役員・雇用人数  又は構成員数 | 人  （正職員　　　　　　人　臨時及びパート　　　　　　人） | | | | |
| 過去３年間の  財政状況 | 年度 | 令和　　年度 | 令和　　年度 | | 令和　　年度 |
| 収　入 |  |  | |  |
| 支　出 |  |  | |  |
| 当期損益 |  |  | |  |
| 累積損益 |  |  | |  |
| 担当連絡先 | ふりがな  氏　　名 |  | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  | |
| 電子メール |  | | | |

※　欄が不足する場合には、別紙にて作成すること。

　※　会社概要等がある場合は、添付すること。

　※　指定期間５年分について記載すること。

２．施設運営の理念・意欲

当施設を５年間にわたって管理･運営するにあたっての経営理念・意欲をご記入ください。

３．運営方針・実績・ノウハウ

指定管理者として、施設の管理･運営を行っていく上での運営方針等をご記入ください。

４．施設の維持管理業務に関する事項

施設の維持管理の計画について、具体的に検討している事項をご記入ください。

５．利用促進に関する事項

施設の利用促進について、どのような具体的な対策を考えているか、ご記入ください。

６．個人情報の保護への対応

個人情報を保護するための管理体制について、ご記入ください。

７．火災・盗難等の事故・事件の防止措置に関する事項

災害及び事故が発生した場合の対策及び、それらに対する予防策についてご記入ください。

８．サービス提供体制（職員の配置）

配置を予定している全職員の人数、雇用関係（正社員、臨時職員等の区分）、職、業務分担について、どのように考えているか、ご記入ください。

９．危機管理の体制・緊急時の対応

緊急時の体制・対応及び利用者からの要望・苦情についての対応について、ご記入ください。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

団体名

小千谷市駐車場指定管理者収支予算書



※　積算内訳書などを添付すること。

　　　　※　金額は消費税相当額を含めた金額を記入すること。

様式第４号

　令和　　年　　月　　日

小千谷市駐車場指定管理者募集要項等に関する質疑票

　小千谷市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者：所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　小千谷市駐車場の指定管理者の募集について下記のとおり質疑事項を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 要項及び資料のページ、項目等を記入してください。 | | | |
| 内　容 |  | | | |
| 担当連絡先 | ふりがな  氏　　名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |

　※　質疑事項は、本様式一枚につき一問とします。