

申 請 書 類 一 覧

書類 番号	書類名	備考
1	ケアハウス市立船橋長寿園申請者説明会及び現地見学会参加申込書	
2	質問書	
3	ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者指定申請書	
4	ケアハウス市立船橋長寿園事業計画書	
5	法人等概要書	
6	誓約書	
7	法人等の役員名簿	
8	(申請用)労働条件チェックシート	
9	ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者指定申請辞退届	

(申請書類1)

年 月 日

ケアハウス市立船橋長寿園申請者説明会及び現地見学会参加申込書

船橋市長 あて

住 所
申請者 法 人 名
代表者氏名

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者募集に係る申請者説明会及び現地見学会の参加について、次のとおり申し込みます。

申込担当者	役職・氏名	
	電話番号	
参加者 (3名以内)	役職・氏名	

※ 当日募集要項等を持参してください。

年 月 日

質 問 書

船橋市長 あて

住 所 :
主たる事務所の所在地 _____

申 請 者 : _____

代 表 者 氏 名 : _____

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者募集要項等について、下記のとおり質問いたします。

記

質 問 者	役職・氏名	
	電話番号	
要項等における 個所特定	募集要項又は 配布資料名	
	項目名	
	ページ	
(質問内容)		

※注意:質問事項は本様式1枚につき1問とし、簡潔に取りまとめて記載してください。

第1号様式

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者指定申請書

年 月 日

船橋市長 へ

主たる事務所の所在地

法人名

代表者氏名

印

船橋市ケアハウス条例第6条の規定により、指定管理者の指定を受けたいので下記のとおり申請します。

記

- 1 指定を受けようとする施設 ケアハウス市立船橋長寿園
- 2 指定を受けようとする期間 令和4年4月1日 から 令和9年3月31日 まで
- 3 添付書類 別添のとおり

担当者連絡先

氏名:

TEL:

FAX:

※裏面有り

(申請書類5)

年 月 日現在

法人等概要書

法人種別	
(フリガナ) 名 称	
主たる事務所の所在地	〒
(フリガナ) 代表者氏名	
設立年月日	
法人設立の 趣旨・目的・沿革	
資本金(基本財産)	
従業員数	
主な業務内容	
免許・登録	

誓約書

年 月 日

船橋市長 あて

住 所 :
主たる事務所の所在地 _____
申 請 者 : _____
代 表 者 氏 名 : _____

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者の指定申請を行うにあたり、申請者及び申請者の役員等が募集要項に定める欠格条項に該当していないことを誓約します。

【欠格条項】

- ①地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4に規定する一般競争入札の参加資格を有しない法人
- ②地方自治法第244条の2第11項の規定に基づき、本市又は他の地方公共団体から指定管理者の指定を取り消された、または取消後3年以上経過していない法人
- ③(申請用)「労働チェックシート」に記載する労働関係法令の規定を遵守していない法人
- ④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第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下に同じ。)又は暴力団の利益となる活動を行う法人
- ⑤役員等(法人にあっては役員及び経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。)が暴力団員(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。以下に同じ。)である法人
- ⑥役員等が、自己、自団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用するなどしている法人
- ⑦役員等が、暴力団又は暴力団員に資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的にあるいは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与している法人
- ⑧役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている法人
- ⑨役員等が、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法人

※上記④～⑨について、船橋市暴力団排除条例(平成24年船橋市条例第18号)に基づき、関係行政機関(警察)に照会することがあります。

担当者連絡先

氏名: _____
TEL: _____
FAX: _____

法人等の役員名簿

番号	団体名(漢字)	団体名(カナ)	氏名(漢字)	氏名(カナ)	生年月日				性別	職名
					元号	年	月	日		

