

資料8

報告書一式

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園指定管理者

船橋市アンデルセン公園管理業務従事者【 通知 ・ 変更通知 】書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき、当該施設において管理業務を主たる業務として従事する者を下記のとおり通知します。

記

番号	職 名	雇用形態	氏 名	主な担当職務内容	保有資格等 (看護師必須)	変更内容 及び変更日
例	事務	常勤	船橋 花太郎	窓口受付、施設巡回等		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

※記入しきれない場合は、行を追加してください。

担当者連絡先

※「保有資格等」がある者については、資格証写しを添付

氏名: _____

電話: _____

FAX: _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園指定管理者

船橋市アンデルセン公園管理業務委託状況【 報告 ・ 変更報告 】書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき、管理業務委託の状況を報告いたします。

記

番号	委託業務名	委託業者名	契約期間	契約金額	個人情報 報の取 扱いの 有無	備考
例	警備委託	株式会社船橋警備	H27.4.1～ H28.3.31	111,111	無	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

※変更報告については、変更した業務のみ記入のこと。

担当者連絡先
氏名： _____
TEL： _____
FAX： _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園指定管理者

船橋市アンデルセン公園施設・設備等に係る滅失損傷報告書

船橋市アンデルセン公園の管理にあたり、施設・設備等について下記のとおり滅失または損傷したため、船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき報告します。

記

1. 対象施設・設備等	名称			
	メーカー		型番	
	サイズ		重量	
	場所			
2. 状況の別	一部損壊(修繕可能)		一部損壊(修繕不可能)	
	全部損壊(修繕可能)		全部損壊(修繕不可能)	
	紛失		盗難	(警察への届出)
	その他(災害等) その理由			
3. 事案内容及び 対応方法 (事案内容がわかるような写真を添付すること。A4判用紙に2～4の写真に掲載。モノクロ可)				
4. 修繕不可能の場合は その理由				
5. 事案発生による問題点				

<添付資料確認欄>

チェック欄	添付資料	要否の別
	事案内容がわかる写真	必要
	見積書	必要
	当該設備・物品等のカタログ	必要に応じて
	修繕等内容説明書	必要に応じて

担当者連絡先
氏名: _____
TEL: _____
FAX: _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園指定管理者

船橋市アンデルセン公園災害・事故等【 発生 ・ 経過 ・ 完了 】報告書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき、施設内で発生した災害、事故、犯罪等について下記のとおり報告します。

記

発生年月日			発生時間		
事案種別	利用者同士のトラブル	事故	怪我	犯罪	
	火災	地震	その他		
発見者氏名			発見者種別 (職員・利用者・その他)		
災害・事故等の 具体的状況					
災害・事故等への 具体的対応					
救急車要請	済	不要	警察要請	済	不要
被害者の有無	なし	あり	加害者の有無	なし	あり
被害者	氏名			住所	
	連絡先1			連絡先2	
加害者	氏名			住所	
	連絡先1			連絡先2	

担当者連絡先

氏名: _____

TEL: _____

FAX: _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園

指定管理者

代表者名

船橋市アンデルセン公園 個人情報取扱い事務に関する報告書

船橋市アンデルセン公園 の管理に関する基本協定書の規定に基づき、
個人情報取扱い責任者、個人情報を取扱う事務の名称、及びその取扱目的について、
下記のとおり報告します。

記

個人情報管理責任者氏名 ^{フリガナ}	
-----------------------------	--

番号	個人情報を取扱う 事務等の名称	取扱目的等
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※本報告書で報告した内容は、施設の見やすい場所に掲示してください。

担当者氏名： _____

電話： _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園
指定管理者
代表者名

船橋市アンデルセン公園法的選任関係報告書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき、当該施設において法的に必要な職員を選任しましたので、下記のとおり報告します。

記

法的選任関係	職名	フリガナ 氏名	備考 (資格取得日・講習受講日・有効期間等)
苦情解決責任者 (必須)			
苦情受付担当者 (必須)			
防火管理者(適 宜)			

<担当者>

氏名: _____
電話: _____

苦情・要望等報告書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園

苦情解決責任者:

苦情受付担当者:

標記の件について下記のとおり報告いたします。

記

(1) 事案の種別及び経過状況

①種別	苦情	要望	その他
②経過	発生	経過	完了

(2) 事案発生日時等

年月日	時間	受付方法等
-----	----	-------

(3) 申出者等

利用者	フリガナ氏名	住所
	性別 年齢	電話
申出者	フリガナ氏名	住所
	利用者と の関係	電話

(4) 内容

苦情等の 内容	事業の内容に関わる事項		個人の嗜好、選択に関わる事項		
	制度、施策、法令に関わる事項		その他(_____)		
申出希望 人の	話を聞いてほしい	教えてほしい	回答がほしい		
	調査をしてほしい	改めてほしい	その他(_____)		
申出人への 確認	第三者委員へ委員の報告の希望の要否			要	否
	確認欄()				
申出人への 確認	話し合いにおける第三者委員の助言、立ち合いの希望の要否			要	否
	確認欄()				

相談記録 ※相談の経過を簡単に記入して下さい			
年月日	内容		
想定原因	説明・情報不足	職員の態度	サービスの内容
	サービス量	権利侵害	その他
対 応	その場で回答し終結	専門機関の紹介	後日回答
	担当部局等へ伝達	当事者同士の話し合い解決の推奨	苦情として処理
	その他		
経 過 ※対応に関する経過を簡単に記入して下さい			
年月日	内容		
結 果	※苦情・要望等完了時の最終的な結果を記入して下さい		
改善事項等			

※両面印刷としてください。

< 記入者 >

氏 名:

電 話:

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園
指定管理者
代表者名

船橋市アンデルセン公園物品確認報告書

船橋市アンデルセン公園指定管理者の業務等に関する仕様書の規定に基づき、物品を確認いたしましたので、別添物品リストのとおり報告いたします。

※ 物品管理票(シール)が剥がれている場合や文字が掠れている場合など、貼り替えが必要なものについては、下記に記載。

物品リストの番号	シール必要枚数	物品リストの番号	シール必要枚数

<添付資料>

☐ 物品リスト

<担当者> 氏名: _____
電話: _____

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園

指定管理者

代表者名

船橋市アンデルセン公園利用者の声の把握結果報告書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定に基づき、別紙のとおり報告いたします。

<担当者> 氏名:

電話:

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園

指定管理者

代表者名

船橋市アンデルセン公園車両事故報告書

船橋市アンデルセン公園の管理に関する基本協定書の規定により、次のとおり報告します。

事故処理担当者氏名				所管安全運転管理者等氏名					
発生日時									
発生場所									
事故種別		損害別	☐ 人身事故 → (☐ 搭乗者 ☐ 対人)						
			☐ 物損事故 → (☐ 車両 ☐ 対物)						
		過失別	☐ 加害 ☐ 双方過失 ☐ 被害 ☐ 自損						
		相手側	☐ 歩行者 ☐ 自転車 ☐ バイク(cc) ☐ 自動車 ☐ その他						
警察への届出		☐ 有 ☐ 無	警察署名				警察担当名		
市側				相手側					
自動車	登録番号等			自動車	登録番号等				
	車名・用途				車名・用途				
運転者	職名				保有者	住所又は所在地			
	住所					氏名又は法人名			
	氏名・年齢					代表者氏名			
同乗者	①	住所			運転者	住所			
		氏名・年齢				氏名・年齢			
	②	住所			被害者	①	住所		
		氏名・年齢					氏名・年齢		
	③	住所				②	住所		
		氏名・年齢					氏名・年齢		
損害の程度					損害の程度				

道路状況等	天気	☐ 晴 ☐ 曇り ☐ 雨 ☐ 霧 ☐ 雪					見通し	☐ 良い ☐ 悪い	
	交通量	☐ 渋滞 ☐ 多い ☐ 普通 ☐ 少ない							
	路面状況	☐ コンクリート ☐ アスファルト ☐ 砂利道 ☐ 平滑 ☐ 凸凹 ☐ 乾 ☐ 湿							
	直曲の別	☐ 直線 ☐ 右カーブ ☐ 左カーブ ☐ 交差点							
	傾斜	☐ 平坦 ☐ 上り坂(急) ☐ 上り坂(緩) ☐ 下り坂(急) ☐ 下り坂(緩)							
速度	市側	km/h (制限速度 km/h)							
	相手側	km/h (制限速度 km/h)							
<現場見取図>							※ 凡 例	市車	
								相手車	
								進行方向	
								信号	
								一時停止	
								自転車又はオートバイ	
								道路幅員	m
								方位	
事故の状況	記載者氏名								
現認者	住所				氏名				
運転者意見	記載者氏名								
同乗者意見	記載者氏名								
所属長意見	記載者氏名								
添付書類	地図(写)・修繕見積書・写真・職員の免許証(写)・自賠責保険証(写)・診断書(写)・その他								

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市アンデルセン公園
指定管理者
代表者名

船橋市アンデルセン公園公用車事故報告書

船橋市公用自動車管理規程第21条第1項の規定により、次のとおり報告します。

事故処理担当者氏名			所管安全運転管理者等氏名			
発生日時						
発生場所						
事故種別		損害別	□ 人身事故 →(□ 搭乗者 □ 対人)			
			□ 物損事故 →(□ 車両 □ 対物)			
		過失別	□ 加害 □ 双方過失 □ 被害 □ 自損			
		相手側	□ 歩行者 □ 自転車 □ バイク(cc) □ 自動車 □ その他			
警察への届出		□ 有 □ 無	警察署名		警察担当名	
市側			相手側			
自動車	登録番号等		自動車	登録番号等		
	車名・用途			車名・用途		
運転者	職名		保有者	住所又は所在地		
	住所			氏名又は法人名		
	氏名・年齢			代表者氏名		
同乗者	①	住所	運転者	住所		
		氏名・年齢		氏名・年齢		
	②	住所	被害者	①	住所	
		氏名・年齢			氏名・年齢	
	③	住所		②	住所	
		氏名・年齢			氏名・年齢	
損害の程度			損害の程度			

道路状況等	天気	☐ 晴 ☐ 曇り ☐ 雨 ☐ 霧 ☐ 雪				見通し	☐ 良い ☐ 悪い	
	交通量	☐ 渋滞 ☐ 多い ☐ 普通 ☐ 少ない						
	路面状況	☐ コンクリート ☐ アスファルト ☐ 砂利道 ☐ 平滑 ☐ 凸凹 ☐ 乾 ☐ 湿						
	直曲の別	☐ 直線 ☐ 右カーブ ☐ 左カーブ ☐ 交差点						
	傾斜	☐ 平坦 ☐ 上り坂(急) ☐ 上り坂(緩) ☐ 下り坂(急) ☐ 下り坂(緩)						
速度	市側	km/h (制限速度 km/h)						
	相手側	km/h (制限速度 km/h)						
<現場見取図>						※ 凡 例	市車	
							相手車	
							進行方向	
							信号	
							一時停止	
							自転車又はオートバイ	
							道路幅員	m
							方位	
事故の状況	記載者氏名							
現認者	住所				氏名			
運転者意見	記載者氏名							
同乗者意見	記載者氏名							
所属長意見	記載者氏名							
添付書類	地図(写)・修繕見積書・写真・職員の免許証(写)・自賠責保険証(写)・診断書(写)・その他							

令和 年 月 日

船橋市長あて

船橋市アンデルセン公園

指定管理者

代表者名

船橋市アンデルセン公園公用車事故処理完了報告書

令和 年 月 日に発生した事故について、事故処理が完了したので、船橋市公用自動車管理規程第21条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 処理完了日 令和 年 月 日()

2 処理経過

(1)事故発生日 令和 年 月 日()

(2)交渉経過

(3)示談成立日 令和 年 月 日()

(4)賠償金額及び支払日 円 令和 年 月 日()

(5)弁償金額及び収納日 円 令和 年 月 日()

3 車両修繕

(1)修繕完了日 令和 年 月 日()

(2)修繕額及び支払日 円 令和 年 月 日()

4 刑事・行政罰の有無および内訳

5 所管安全運転管理者等氏名

確認欄	
-----	--

月初回利用点検表

年 月 日 ()	課名・氏名	
点検箇所	点検内容	結果
ブレーキ	1 ブレーキペダルの踏みしろが適当か。効きは十分か。 2 ブレーキの液量は適当か。 3 駐車ブレーキレバーの引きしろが適当か。	
タイヤ	1 タイヤの空気圧は適当か。 2 亀裂及び損傷はないか。 3 異状な摩耗はないか。 4 溝の深さが十分か。	
バッテリー	液量が適当か。	
原動機	1 冷却水の量が適当か。 2 ファンベルトの張り合いが適当か。損傷はないか。 3 エンジンオイルの量は適当か。 4 原動機のかかり具合は良好か。異音はないか。 5 低速及び加速の状態は適当か。	
灯火装置及び 方向指示器	点灯又は点滅具合は良好か。汚れ及び損傷はないか。	
ウインドウォッ シャ 及び ワイパー	1 ウインドウォッシャの液量は適当か。噴射状態は良好か。 2 ワイパーの払拭状態は良好か。	
前回異状箇所	当該箇所に異状はないか。	

※エアブレーキ・エアタンク装着車は、その点検を追加する。

課名	車両番号
車検満了日	年 月 日 満了