（様式１）

年　　月　　日

指定申請書

（あて先）

一宮市長

申請者

所在地

法人名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

一宮市公の施設に係る指定管理者の指定手続に関する条例第３条の規定に基づき、次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　一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」

（様式２）

団　体　の　概　要

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代表者 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 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 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 |
| 総収入 |  |  |  |
| 総支出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 【郵便番号】【住所】【氏名】【電話】 | 【団体名】【所属】【ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ】 |

（様式３）

年　　月　　日

宣誓書

（あて先）

一宮市長

所在地

法人名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

施設名　一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」

一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」指定管理者の募集に応じるにあたり、以下の事項について真実に相違ありません。

１ 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第２項の各号に該当する者でないこと。

２ 会社更生法、民事再生法等に基づく更正・再生手続きを行っていないこと。

３ 市から指名停止処分を受けていないこと。

４ 地方自治法第244条の２第11項の規定により指定の取消しを受けたことがないこと。

５ 指定管理者による施設の管理を、地方自治法第92条の２、第142条及び第180条の５第６項に規定する市に対する請負とみなした場合、当該各条項のいずれかに規定する兼業禁止の規定の適用を受けていないこと。

６ 過去３年間、市税ほか地方税・国税等に未納がないこと。

７ 宗教活動又は政治活動を主たる目的としていないこと。

８ 心身障害児親子通園施設を運営するにあたって、必要な資力、信用があり長期的に安定した運営ができること。

９ 「一宮市が行う事務又は事業からの暴力団等の排除に関する合意書」に基づく排除措置を受けていないこと。

（様式４）

年　　月　　日

誓約書

（あて先）

一宮市長

所在地

法人名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」指定管理者の募集に応じるにあたり、愛知県暴力団排除条例（平成22年愛知県条例第34号（以下「県条例」という））及び一宮市暴力団等の排除に関する条例（平成23年一宮市条例第24号（以下「市条例」という））の趣旨理念を理解し、下記のとおり誓約します。

記

１ 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（以下「法」という））第２条第６号に規定する暴力団員でないこと。

２ 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者ではないこと。

３ 社会活動を標榜し不当な利益を目的とする団体の構成員、総会屋でないこと。

４ 取締役、監査役、業務を執行する従業員、及び株式の10％を保有するものが前各号に該当る者ではないこと。

５ 取締役、監査役、業務を執行する従業員において、前１・２・３号に該当する者と密接な交際をなしていないこと。

６ 取締役、監査役、業務を執行する従業員であったものが、過去2年以内において、前４・５号に該当していないこと。

７ 過去、県条例にかかわらず、県条例と同種の各地方公共団体における暴力団排除条例において、法第２条第２号に定める暴力団、前１・２・３号に規定する者に対して利益を供与したとして、公安委員会より勧告、公表、命令等の措置を受けたことがないこと。

８ 前号にかかわらず、県条例・県条例と同種の各地方公共団体における暴力団排除条例の利益供与禁止条項に定める者、前１・２・３号に規定する者に対して利益を供与していないこと。

９ 将来にわたり前１・３・４号に該当する者でないこと。

10 将来にわたり前５・８号に該当する行為を行わないこと。

上記の誓約に違反しないこと、その誓約に将来において違反せず、違反した場合契約解除解消等を貴市において実施したとしても一切損害等を請求いたしません。

（様式５）

年　　月　　日

施設見学会申込書

（あて先）

一宮市長

所在地

法人名

担当者（所属・職・氏名）

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

次の施設の指定管理に係る施設見学会を申し込みます。

施設名　一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」

■参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所属・職・氏名※２名以内 |  |
|  |

※この申込書は2025年８月６日（水）午後５時までに電子メールにて提出してください。

※電子メールを送付された際に、必ず電話で着信を確認してください。

※説明会当日は、募集要項、業務仕様書、様式等は配布しませんので、ウェブサイトから資料を印刷の上、ご持参ください。

（様式６）

年　　月　　日

質問書

（あて先）

一宮市長

所在地

法人名

担当者（所属・職・氏名）

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

次の施設の指定管理者募集要項、業務仕様書等について、以下のとおり質問事項を提出します。

施設名　一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」

■質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 【資料名】：募集要項・業務仕様書・その他（　　　　　）【ページ・項目】： |
| 内容 |  |

※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。

※この申込書は2025年８月15日（金）午後５時までに電子メールにて提出してください。

※電子メールを送付された際に、必ず電話で着信を確認してください。

（様式７）

年　　月　　日

辞退届

（あて先）

一宮市長

所在地

法人名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の施設の指定管理者の指定申請を辞退します。

施設名　一宮市心身障害児親子通園施設「はとぽっぽ」

【担当者連絡先】

部署

職名

氏名

所在地

電話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ