様式第１号

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

現地説明会参加申込書

「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」における現地説明会（平成３０年４月２３日開催）に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連　絡　先 | 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |

※　お車でお越しの場合には、駐車場に限りがありますので、当日は極力お乗り合わせでお越しください。

様式第２号

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

応募登録に関する事前質問書

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に関し、次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問対象（※） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　質問対象欄には、公募要項のページ数や項目等を記入してください。

質問者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |

様式第３号（単独応募用）

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

応募登録申込書

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に応募登録したいので、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式第３号（グループ応募用）

平成　　年　　月　　日

　射水市長　あて

応募登録申込書

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に応募登録したいので、申込みます。

＜代表事業者＞

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

＜グループ構成＞

代　表　法　人　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　　　　 　 ㊞

　構　　成　　員　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

様式第４号

応募団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数 | 総数　　　　　人（うち非常用従業員　　　人） |
| 主たる業務内容 |  |
| 事業経歴※主な経歴を記載 |  |
| 主要取引先 |  |

※　１枚で収まらない場合は、改行して複数枚として提出しても構いません。

※　他に応募団体の概要を紹介したパンフレット等があれば提出してください（任意）。

※　グループとして応募する場合には、全ての構成企業について提出してください。

様式第５号

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

資格基準を満たす旨の誓約書

所　 在 　地

法　 人　 名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」への応募登録に当たり、次のとおり誓約します。

記

１　応募書類の提出に当たり、射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募要項（以下「公募要項」という。）及び関係法令上の規則等を十分理解し、了解のうえで参加します。

２　応募書類等の提出に当たり、公募要項「５　応募資格要件」について十分理解し、応募者としての資格を有するため、参加します。

３　本事業において、当方が優先交渉権者と選定されたときは、公募要項に定めるスケジュールに従って射水市と協議します。

４　射水市暴力団排除条例第２条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等又は暴力団密接関係者に該当しません。また、当該事実を確認するため、富山県警察に照会されても異議ありません。

※　グループとして応募する場合には、全ての構成企業について提出してください。

様式第６号（単独応募用）

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

応募登録辞退届

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」の応募登録を辞退したいので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ＜辞退の理由＞ |

様式第６号（グループ応募用）

平成　　年　　月　　日

　射水市長　あて

応募登録辞退届

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」の応募登録を辞退したいので、届け出ます。

＜代表事業者＞

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ＜辞退の理由＞ |

＜グループ構成＞

代　表　法　人　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　　　　 　 ㊞

　構　　成　　員　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

様式第７号

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

提案書類作成に関する質問書

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に関し、次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問対象（※） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　質問対象欄には、公募要項のページ数や項目等を記入してください。

質問者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |

様式第８号（単独応募用）

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

応募申込書

　事前に応募登録している「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に必要書類を添えて、応募申込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式第８号（グループ応募用）

平成　　年　　月　　日

　射水市長　あて

応募申込書

　事前に応募登録している「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に必要書類を添えて、応募申込みをします。

＜代表事業者＞

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

＜グループ構成＞

代　表　法　人　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　　　　 　 ㊞

　構　　成　　員　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

様式第９号

事業収支計画

金額（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 6年目 | 7年目 | 8年目 | 9年目 | 10年目 | 備　　考 |
| 収　入 | ⑴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑵ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑶ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑷ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑸ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑹ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支　出 | ⑴ | 施設維持管理費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑵ | 修繕費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑶ | 人件費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑷ | 公租公課 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑸ | 支払利息 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑹ | 損害保険料 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑺ | 売上原価 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑻ | 借入金返済額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑼ | その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　項目は適宜修正してください。

様式第１０号

資　金　計　画

|  |  |
| --- | --- |
| 資金計画　（当初事業費概算内訳） | 資金調達計画 |
| 項　目 | 金額　（千円） | 項　目 | 調達先 | 金額　（千円） |
| 設計・監理費 |  | 出資金 |  |  |
| 内装工事費 |  | 借入金 |  |  |
| 設備工事費 |  | 自己資金 |  |  |
| その他関連工事費 |  | 保証金 |  |  |
| 什器・備品購入費 |  | その他 |  |  |
| 公租公課 |  | 　 |  |  |
| 人件費 |  | 　 |  |  |
| ○○費 |  | 　 |  |  |
| ○○費 |  | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 |  |  |
| 合　計 |  | 合　計 |  |

※　当初事業費概算額に関して、出資金、借入金等の調達方法を記載してください。また、必要に応じて項目の追加等を行ってください。

様式第１１号

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

価　格　提　案

応募者（グループの場合は代表者）

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」に基づく売却対象物件の買取額について、下記のとおり提案します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第１２号（単独応募用）

平成　　年　　月　　日

射水市長　あて

応募取下届

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」の応募申込みを取り下げたいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ＜辞退の理由＞ |

様式第１２号（グループ応募用）

平成　　年　　月　　日

　射水市長　あて

応募取下届

　「射水市足洗老人福祉センター跡地及び温泉資源活用事業に係る事業者公募」の応募申込みを取り下げたいので届け出ます。

＜代表事業者＞

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞　　　 |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| ＜辞退の理由＞ |

＜グループ構成＞

代　表　法　人　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　　　　 　 ㊞

　構　　成　　員　　所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名　 　 　　 ㊞