提出書類一覧

1 - 1 名古屋市立第二斎場指定管理者指定申請書（別記様式）

2 - 1 【様式2-1】 誓約書

2 - 2 【様式2-2】 団体の概要

2 - 3 【様式2-3】 協定書兼委任状

2 - 4 定款又は寄付行為

2 - 5 登記事項全部証明書

2 - 6 納税証明書等

2 - 7 財務諸表等

2 - 8 その他団体の概要

3 - 1 【様式3】 同種類似施設の管理運営実績

4 - 1 【様式4-1】 施設運営の基本方針

4 - 2 【様式4-2】 職員配置及び人材の確保・育成計画

4 - 3 【様式4-3】 サービスの向上に関する計画

4 - 4 【様式4-4】 施設管理の実施計画

4 - 5 【様式4-5】 公害防止保証値の遵守計画

4 - 6 【様式4-6】 施設の平等利用に関する計画

5 - 1 【様式5-1】 収支計画書（5年間計）

5 - 2 【様式5-2】 収支計画書（年度別）

5 - 3 【様式5-3】 対象人件費計算書

6 - 1 【様式6-1】　　障害者法定雇用率及び社会貢献活動の取り組み

6 - 2 【様式6-2】　　提案の概要

6 - 3 【様式6-3】 代表者等名簿

別記様式

名古屋市立第二斎場指定管理者指定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（宛先）名古屋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　次のとおり指定管理者の指定を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ名称 |  |
| 所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 代表者 | フリガナ氏名 |  | 職名 |  |
| 住所 | 　　　　　　　　電話番号 |
| 種別 | □法人（種類　　　　）　□法人以外の団体 |
| 併せて提出する書類 | 1　事業計画書2　定款又は寄附行為及び登記事項証明書（法人以外の団体にあっては、これらに相当する書類）3　指定管理者の指定を受けようとする者の従業員の数、 資本の額その他の経営の規模及び状況のわかるもの4　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

　注　該当する□の中にレ印をつけてください。

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

【様式2-1】

名古屋市立第二斎場指定管理者指定申請に関する誓約書

　　年　　月　　日

　（あて先）名古屋市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

名古屋市が実施する、名古屋市立第二斎場の指定管理者の申請に際して、募集要項及び業務仕様書の内容を承諾し、募集要項に定める資格要件を満たしていること及び添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。また、誓約内容に虚偽があった場合は、指定の取消しをされても異議ありません。

【様式2-2】

団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 本社等所在地 |  |
| 名古屋市内の拠点の所在地 | ※上記本社等が名古屋市内にない場合のみ記載 |
| 代表者 |  |
| 設立年月日 |  | 資本金(千円) |  |
| 沿　　　　革 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 公益的な取組み状況 |  |
| 財務状況（過去3年） | 年　度 |  |  |  |
| 総資本 |  |  |  |
| 自己資本 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 流動資産 |  |  |  |
| 流動負債 |  |  |  |

※グループ応募の場合は、構成団体毎に作成してください。

（申請に関する担当連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

【様式2－3】

　協　定　書　兼　委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

名古屋市長

　　　　　　　　　　　　　グループの名称

　　　　　　　　　　　　　代表者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 名古屋市立第二斎場指定管理者 |

上記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、グループを結成し、名古屋市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して応募します。

　なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当グループが負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| グループの名称 |  |
| グループの代表者（受任者） | ＜代表者＞所在地団体名職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （主な担当業務） |
| グループの構成団体（委任者） | ＜構成団体＞所在地団体名職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （主な担当業務） |
| ＜構成団体＞所在地団体名職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （主な担当業務） |
| グループの成立、解散の時期及び委任期間 | 　　年　　月　　日から当該指定管理者の指定終了後清算業務が終了する日まで。ただし、当グループが上記件名の指定管理者とならなかった場合はただちに解散します。また当グループの構成団体の脱退又は除名については、事前に名古屋市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 委任事項 | １　指定管理者の指定の申請に関する件２　協定締結に関する件３　指定管理料の請求及び受領に関する件４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | １　本協定に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。２　この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。 |

備考　グループを結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、グループの構成法人等の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

【様式3】

同種類似施設の管理運営実績

|  |
| --- |
| (1)　同種･類似施設の管理運営実績　　□　実績がある　　□　実績がない　 |
| 施設名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 施設規模 |  |  |
| 主な業務内容 |  |  |
| 運営形態（指定管理・委託･直営等） |  |  |
| 期間 |  |  |
| 特記事項 |  |  |
|  |
| (2)　施設の管理運営に必要な能力、ノウハウ等あれば記述してください。 |
|  |

◎　A4 用紙3枚以内

【様式4-1】

施設運営の基本方針

|  |
| --- |
| 第二斎場の管理運営にかかる基本方針を記述してください。（八事斎場整備期間における対応も含めて記述してください。） |

◎　A4用紙1枚以内

【様式4-2】

職員配置及び人材の確保・育成計画

|  |
| --- |
| 職員配置及び人材の確保・育成にかかる計画について、次の点に留意し、記述してください。1. 組織図

(2)　人員配置計画下図を参考に一日の火葬スケジュールを具体化し、人員配置計画を合理的に組み立て、時間毎の職員数及びその業務内容について具体的に記述してください。(3)　職員の勤務ローテーション週間ベースで記入してください。 |

◎　A4用紙もしくはA3用紙（横向きに限る） 3枚以内

【様式4-3】

サービスの向上に関する計画

|  |
| --- |
| サービスの向上に関する計画について、以下の点に留意し記述してください。・利用者ニーズの把握と運営への反映・会葬者の心情に配慮した受付や誘導、接遇等・喫茶・売店事業 |

◎　A4用紙3枚以内

【様式4-4】

施設管理の実施計画

|  |
| --- |
| (1) 施設保守管理の考え方と取り組み方策について、次の点に留意し記述してください。　　ア　建築物についてイ　建築設備（空調、電気等）についてウ　備品についてエ　その他（清掃等） |
| (2) 施設内における会計管理体制の考え方と取り組み方策について記述してください。 |
| (3) 安全管理・非常災害対策に対する考え方と取り組み方策について、次の点に留意して記述してください。　　ア　防犯・防災対策　　イ　緊急時の対応　　ウ　事故発生の防止体制　　エ　避難訓練の実施など非常災害に対する対応 |
| (4) 情報管理の考え方と取り組み方策について記述してください。 |
| (5) 感染症の防止及びまん延防止のための方策について記載してください。 |
| (6)苦情処理の考え方と対応方策について記述してください。 |

◎　A4用紙6枚以内

【様式4-5】

公害防止保証値の遵守計画

|  |
| --- |
| (1) 公害防止保証値を遵守するための炉の運転や日常の保守計画、炉の運転技術の向上のための計画等について記述してください。 |
| (2) 副葬品に係る注意事項の周知徹底に関する計画等について記述してください。特に仕様書ではチラシやウェブサイトによる周知を示していますが、より効果的な手法等についても併せて記述してください。 |

◎　A4用紙2枚以内

【様式4-6】

施設の平等利用に関する計画

|  |
| --- |
| (1) 平等利用確保のための方策について記述してください。 |

◎　A4用紙1枚以内

【様式6-1】

障害者法定雇用率及び社会貢献活動の取り組み

１　障害者の法定雇用率の達成状況

　　障害者雇用促進法第 43条第 7項により報告の義務がありますか。該当するほうに☑をしてください。

　　□　報告義務なし

　　 （常用労働者数（除外率により除外すべき労働者数を控除した数）が43.5人未満の事業主）

　　□　報告義務あり

|  |  |
| --- | --- |
| 障害者実雇用率（令和 5年 6月 1日現在） | 　％ |

※最新の障害者雇用状況報告書の写しを添付してください。

２　障害者、高齢者等の就業促進策などの取り組み状況

　　障害者や高齢者、ひとり親家族等の就業促進、及び子育て支援や環境保護活動など社会貢献活動について、現在取り組まれている、又は、今後取り組もうとしている事業等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

◎　A4用紙1枚以内

【様式6-2】

提　案　の　概　要

施設名：名古屋市立第二斎場

団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※複数の団体により構成されるグループは

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　各構成団体の名称もあわせて記入する。

**（１）管理運営全般について**

|  |
| --- |
| ①施設の管理運営に対する理念、基本方針等 |
|  |
| ②管理運営体制（職員配置及び人材の確保・育成計画等） |
|  |

**（２）事業運営の実施計画について**

|  |
| --- |
| ①サービスの向上に関する計画 |
|  |
| ②施設管理の実施計画 |
|  |

|  |
| --- |
| ③公害防止保証値の遵守計画 |
|  |
| ④施設の平等利用に関する計画 |
|  |

**（３）収支計画について**

|  |
| --- |
| ①管理運営にかかる費用等 |
|  |

※この提案の概要は候補者となった場合、市公式ウェブサイト等で公表されます。

【様式6-3】

　　年　　月　　日

名古屋市長

（所在地）

（商号又は名称）

（代表者等職氏名）

指定管理者申請団体　代表者等名簿

　対象施設への指定管理者申請団体の名称、代表者等の役職者名等は、下記の通りで相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請対象施設 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名(商号又は名称） |  |
| 所在地 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | フ リ ガ ナ | 生年月日 | 住　　所 |
| 氏　 　名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

留意事項

・この名簿には、代表者、施設の管理責任者（法人にあっては非常勤を含む役員及び支配人並びに営業所の代表者、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等）について記入してください。

・本様式は、「名古屋市が行う契約等からの暴力団関係事業者の排除に関する合意書」に基づく排除措置対象法人等であるか否かの確認をするため、愛知県警察本部への照会に使用します。