別紙様式１

上天草市老人福祉センター指定管理者事業計画書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上天草市（大矢野・姫戸・大道・樋島）老人福祉センター | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | 設立年月日 | |  |
| 団体所在地  （市内事業所） |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ | |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| 現在運営している類似施設 | | 所在地 | 主な業務内容 | | 管理運営期間 | |
|  | |  |  | | 自：　　　年　　月　　日  至：令和　年　　月　　日 | |
|  | |  |  | | 自：　　　年　　月　　日  至：令和　年　　月　　日 | |
|  | |  |  | | 自：　　　年　　月　　日  至：令和　年　　月　　日 | |
|  | |  |  | | 自：　　　年　　月　　日  至：令和　年　　月　　日 | |

内　　容（別紙可）

団体名

|  |
| --- |
| 【管理運営方針】 |
| 【申請価格】（３カ年度分）  　　　　　　　　　　　　　円   * 別紙様式２に記載する「市からの委託料」と同額となること。 * 申請者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、消費税相当額（１００分の１０）を含めた金額を申請価格として記載すること。 |
| １　施設の性格や目的等に合致した方針 |
| ２　市民の平等な利用が確保された施設の効用を最大限発揮するための方策 |
| ３　施設の安全管理、緊急時等対応の方策 |
| ４　環境保護、サービス向上を図る等の取組 |
| ５　施設の管理に係る経費の縮減方針 |
| ６その他（特記すべき事項があれば記入してください） |
| （例）  【環境保護の取組】　　　ＩＳＯ　○○○の取得状況  【サービス向上の取組】　サービス向上に関する取組の具体的内容 |