様式第1-１号

夢パティオたらま指定管理者指定申請書

令和　年　月　日

多良間村長

伊良皆　光夫　　殿

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者職氏名：

　下記の公の施設について、指定管理者の指定を受けたいので、夢パティオたらま指定管理者募集要項に基づき申請します。

記

施設の名称：夢パティオたらま

　　　　　　　　　（事務担当者連絡先）

所属

住所

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

様式第1-2号

夢パティオたらまに関する事業計画書

1. 運営コンセプト等

|  |  |
| --- | --- |
|  項目 |  内容 |
| 出店コンセプト（起業理由） | ※わかりやすく、簡潔に記入してください。 |
| 営業時間 | ※午前6時から午後10時30分までを基本とします。 |
| 定休日 | ※定期的な休業日を設定してください。（基本年中無休）　 |
| 販売（予定）物品の種類と価格 | ※見本等でわかりやすく示してください。※実績がある場合には、直近年度の販売量、売上額を記入してください。 |
| その他の提案 | ※アピールできる事項や優位性のある事項、要望等がありましたら併せてご記入ください。 |

1. 業務の運営体制
	1. 現場責任者（予定）の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 資格等 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 経　歴 |
| 施設名等 | 従事内容 | 従事期間 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |
|  |  | 年 月 ～ 年 月 |

* 1. 従業員の配置計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当業務 | 人数 | 勤務時間 | 業務に関連する資格等 |
|  | 正社員 |  |  ～ |  |
| パート・アルバイト |  | ～ |  |
|  | 正社員 |  |  ～ |  |
| パート・アルバイト |  | ～ |  |

* 1. 従業員の研修体制

|  |
| --- |
|  |

* 1. 運営の評価の実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者の意見等の反映方法 |  |
| 自己評価方法 |  |

* 1. 資金計画

（円）

|  |  |
| --- | --- |
| 収入 | 支出 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |

　※初期投資（改装等）の内容についてご記入ください。

* 1. 営業収支見込

　　（円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | 1年目 | 2年目 | 3年目 |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業費用 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |

様式第1-3号

 指定管理者の業務（会社）概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 経歴・沿革 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 正社員 | 　　　　　　　　名 |
| パート・アルバイト | 　　　　　　　　名 |
| 本店所在地 |  |
| 支店・店舗数 |  |
| 業務内容 | （具体的に記入） |

様式第1-4号

本管理運営と類似する事業実績の概要

|  |
| --- |
| 会社名： |
| 業務名 | 実施期間 | 実施内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第1-5号

夢パティオたらまに関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 担当部署・連絡先 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 質問件名 |  |
| 質問の内容 |