

川西市斎場指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

川 西 市 長 あて

(申請者) 申請団体名称

申請団体所在地

(代表団体) 団 体 名

所 在 地

代 表 者 名

印

(構成団体) 団 体 名

所 在 地

代 表 者 名

印

(構成団体) 団 体 名

所 在 地

代 表 者 名

印

川西市斎場の指定管理者の募集について、下記のとおり申請します。

記

1 提出書類

(提出する書類名の一覧を記載してください。記載しきれないときは「別紙のとおり」とし、別紙を添付してください。)

2 (担当者連絡先) 所 属

氏 名

電話番号

E-mail

団 体 概 要 書

令和 年 月 日現在

○代表団体

団 体 名	(フリガナ)		
本社(本部)所在地			
代 表 者 名		設立年月日	年 月 日
資本金(基本財産)		従業員数	
連 絡 先	担当者： 部 署： 氏 名： 電 話：		

○構成団体

団 体 名	(フリガナ)		
本社(本部)所在地			
代 表 者 名		設立年月日	年 月 日
資本金(基本財産)		従業員数	
連絡先	担当者： 部 署： 氏 名： 電 話：		

○構成団体

団 体 名	(フリガナ)		
本社(本部)所在地			
代 表 者 名		設立年月日	年 月 日
資本金(基本財産)		従業員数	
連絡先	担当者： 部 署： 氏 名： 電 話：		

※団体概要書については、上記の内容を盛り込んだ任意様式での代替も可とします。

1. 団体として施設を運営する理念及び基本方針について

① 斎場の指定管理者として応募した動機
② 斎場運営にあたっての基本方針
③ 法令遵守に対する考え方及び取り組み

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

2. 利用者サービスの向上について

① サービス提供及び苦情等への対応に係る責任体制
② サービスの質の確保と向上に対する考え方
③ 個人情報保護に関する考え方及び取り組み
④ 年度ごとの事業評価と業務改善に対する考え方

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

3. 人材確保及び育成等について

① 人材確保、採用計画に対する考え方及び内容

② 人材育成、研修計画に対する考え方及び内容

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

4. 従業者の配置及び勤務体制について

① 従業者の要件及び従業者数						
職種 担当	人数	勤務体制	1日の勤務 時間	月額賃金 (月額換算賃金)	資格等	社保・労保 の適用有無
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
計	名					

注1) 月額賃金は、1月の基本となる賃金の金額を記載してください。その下に括弧書きで月額換算賃金の金額を記載してください。

注2) 月額換算賃金は、1会計年度(4月から翌年3月まで)の間に払う賃金及び各種手当等の見込み総額を12で割った金額とする。

② 勤務体制等

4週間(令和6年4月の暦による)の勤務表を作成して添付してください。(任意様式)変形労働時間制等を採用する場合は、その内容が分かる資料を提出してください。

③ 従業者の福利厚生、健康管理等

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
 その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

5. 事業計画及び斎場運営について

① 事業計画の実効性及び実現可能性
② 斎場運営における公正・中立性の確保

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

6. 利用者への対応及び葬祭業者との連携について

① 利用者に対する施設特有の配慮

② 利用者に対する施設の利便性の向上

③ 利用者のニーズ把握と管理運営への反映

④ 利用者からの苦情への対応

⑤ 葬祭業者との連携について

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

7. 残骨灰の取り扱いについて

① 残骨灰の処理方法について

(1) 残骨灰の処理方法

(2) 残骨灰の処理費用について

(有価物を売却する場合はその金額及び用途。また、再委託先が売却する場合も含む。)

①純処分費用

②売却見込み額

③売却益の用途

(売却益を市へ納入する場合は「②売却見込み額」を最低納入保証額として取り扱い、価格点評価へ反映しますので、正確な額を見込んでください。)

《記載例》

①純処分費用・・・250万円(年3回実施) ※再委託予定

②売却見込み額・・・500万円(年)

8. 事故防止・防犯・災害対策について

① 事故防止、防犯、災害、防災に対する考え方
② 事故、災害、緊急時の対応策等
③ 衛生管理についての考え方及び内容

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

9. 施設の維持管理について

① 施設維持管理全般に対する考え方及び内容

② 火葬炉の運転や維持管理に対する考え方

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

③ その他施設の維持管理に対する考え方

④ ごみ減量や省エネルギー等環境に対する配慮

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

10. 事業収支計画について

① 指定期間中、安定した管理体制を提供できる財政基盤の有無
② 各費目及び金額の設定内容
③ 経費削減のための工夫等

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

事業収支計画書（総括表）

令和6年度から令和10年度までの事業収支見通し				
項目		金額（円）	内訳	備考
収入の部	市からの指定管理料			
	収入合計①			
支出の部	人件費			
	事務費			
	燃料費	68,200,000	火葬灯油代、LPガス代、自動車ガソリン代、自家発電軽油代、ストーブ灯油代	指定額 (消費税込)
	光熱水費	33,880,000	電気代、上下水道料	指定額 (消費税込)
	修繕料	5,000,000	50万円未満の修繕料	指定額 (消費税込)
	委託料			
	その他の管理経費			
	支出合計②			
収支（①－②）				

※企業会計、法人会計等によって行っている場合には、項目はその区分によることができます。

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
 その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

事業収支計画書（年度別）

令和 年度 事業収支見通し				
項目	金額（円）	内訳	備考	
収入の部	市からの指定管理料			
	収入合計①			
支出の部	人件費			
	事務費			
	燃料費		火葬灯油代、LPガス代、自動車ガソリン代、自家発電軽油代、ストーブ灯油代	指定額 (消費税込)
	光熱水費		電気代、上下水道料	指定額 (消費税込)
	修繕料	1,000,000	50万円未満の修繕料	指定額 (消費税込)
	委託料			
	その他の管理経費			
	支出合計②			
収支（①－②）				

※企業会計、法人会計等によって行っている場合には、項目はその区分によることができます。

項目ごとに主張したい事項を簡潔明瞭に記載し、原則様式1枚以内にまとめてください。
 その他補足事項があれば、補足説明資料(A4サイズ、様式自由)を添付してください。

役員名簿（監査役含む）

団体名：

番号	シメイ（半角カナ） <u>氏名の間にスペースを空けること</u>	氏名（全角漢字） <u>氏名の間にスペースを空けること</u>	生年月日			
			元号 (M-T-S-H)	年	月	日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

指定管理者としての申請にあたり、川西市へ当団体の役員名簿を提出すること及び、当団体が暴力団又はその構成員の統制下でないことを川西市が確認するために、本役員名簿を兵庫県警に提供することについて、当団体の役員それぞれから別紙のとおり同意を得た上で、上記のとおり役員名簿を提出します。

団体名

⑩

注1) 役員から同意を得る際は、別紙様式5-2によること

(団体名：) の役員名簿の提出等に係る同意書

指定管理者としての申請にあたり、川西市へ当団体の役員名簿（氏名・生年月日）を提出すること及び、当団体が暴力団又はその構成員の統制下でないことを川西市が確認するために、本役員名簿を兵庫県警に提供することについて同意します。

番号	氏名	押印
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

注1) 番号は役員名簿の番号と揃え、全員から同意を得ること

注2) 氏名を自筆した場合は、押印は不要であること

川西市税納付状況確認同意書

令和 年 月 日

(あて先) 川 西 市 長
(美化衛生部 衛生管理課扱い)

住 所
団 体 名
代表者名 印

市税納付状況確認

川西市斎場の指定管理者指定申請にあたり、申請団体の川西市税納付状況
(税目・税額・申告の有無等)を美化衛生部衛生管理課が税務担当課に照会
することに

同意します

同意しません

※ 該当する方を○で囲んでください。

同意されない場合には、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所納税担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」(申請日前30日以内に交付を受けたものに限り)を添付して申請してください。

欠格事項に該当しない旨の申立書

令和 年 月 日

川 西 市 長 あて

所 在 地
団 体 名
代 表 者 名 印

所 在 地
団 体 名
代 表 者 名 印

川西市斎場の指定管理者申請に当たって、申請日現在において、下記の欠格事項に該当しないことを申し立てます。

記

1. 宗教活動又は政治活動を主たる目的としている場合
2. 法律行為を行う能力を有しないもの
3. 破産者で復権を得ないもの
4. 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(同項を準用する場合を含む。)の規定により、本市における一般競争入札等の参加を制限されているもの
5. 地方自治法(昭和22年法律第67号)第244条の2第11項の規定による指定の取り消しを受けてから3年を経過しないもの
6. 指定管理者の指定を管理の委託とみなした場合に、地方自治法第92条の2、同法第142条(同条を準用する場合を含む。)又は同法第180条の5第6項の規定に抵触することとなるもの
7. 本市における指定管理者の指定の手續において、その公正な手續を妨げたもの又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合したもの
8. 川西市暴力団排除に関する条例(平成24年川西市条例第5号)第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員並びに同条第3号に規定する暴力団員密接関係者であるもの
9. 国税又は地方税を滞納しているもの

川西市斎場の
指定管理者の募集に関する説明会参加申込書

川西市 美化衛生部 衛生管理課 あて
 担 当
 電 話 072-744-2500
 メールアドレス kawa0214@city.kawanishi.lg.jp

令和 年 月 日

次のとおり、説明会への参加を申し込みます。

団 体 の 名 称	(フリガナ).....
団 体 の 所 在 地	
参加者所属・氏名	所 属 ----- 氏 名
担当者氏名及び連絡先	部署名： 担当者： 電 話： F A X： E-mail：
グループで参加する場 合、 構成員となる他の団体名	
備 考	

(注) グループで申請する場合でも、説明会の参加は構成員単位で構いません。
 ただし、申込人数が多い場合には、参加者数を調整させていただくことがあります。

質 問 票

(フリガナ) ※ 法人等の名称	
※ 所在地	〒 —
※ 代表者の氏名	
※ 連絡先（担当者名）	() —
※ 電話番号	() —
FAX 番号	
※ メールアドレス	
(質問内容)	

- 注1 : ※印は記入必須項目です。(各必須項目に記入の無い質問票は受付できません。)
- 注2 : 質問が複数になる場合は、箇条書きで記入してください。