#### 【様式１】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　甲府市長　あて団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事前対話申込書甲府市公共施設等マネジメント民間提案制度の提案検討にあたり、次のとおり事前対話を申し込みます。1　対話希望日時　第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　2　対話参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等及び役職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　事前に質問がある場合は、本様式と合わせ提出してください。（任意様式）※　事前対話の当日は、提案に関するアイデアの独自性、公共サービスとしての必要性、本市政策等との整合性、公益・公平性、実現可能性等が解る資料等をご用意ください。 |

#### 【様式２】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　甲府市長　あて団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現地調査申込書甲府市公共施設等マネジメント民間提案制度の提案検討にあたり、次のとおり施設の現地調査を申し込みます。1　対象施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2　調査希望日時第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　3　調査参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等及び役職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 調査当日に連絡が取れる方の携帯電話番号を記入してください。緊急連絡先　氏名　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　対象施設が複数にわたる場合は、本様式に1施設と当該調査参加者名を記入し、合わせて全体の調査年月日、時間及び参加者名明記したスケジュール表を提出してください。（任意様式） |

#### 【様式３】

|  |
| --- |
| 年　　月　　日甲府市長　あて団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　誓　約　書甲府市公共施設等マネジメント民間提案制度に基づき、提案書を提出します。なお、この提案にあたっては要項等を遵守するとともに、提案に関する提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。 |

注）複数の団体等のグループで提案する場合は、全構成団体等ごとに提出してください。

#### 【様式４】

**提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案名 |  |
| 提案の概要 | 提案理由 |  |
| 提案の効果 |  |
| 特記すべきアイデア・ノウハウ |  |
| リスク分担の考え方 |  |
| 知的財産営業秘密等 |  |
| 事業スケジュール | 期間 | （西暦）　　年　　月～　　年　　月（　　年　　カ月） |
| 内訳 |  |
| 事業収支計画 | 事業費総額　　　　　　　　　　　千円（単年度：　　　　　　　千円/年） |
| 資金調達 | 総額（円） | 単年度（円） |
| □財産の貸付料・広告収入 |  |  |
| □光熱水費・保守費等の削減相当額 |  |  |
| □現行予算の流用（特記事項へ記入） |  |  |
| □国・県等からの補助金・交付金 |  |  |
| □その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| □本市からの新たな支出 |  |  |
| 計 |  |  |
| その他特記事項 |  |
| 報酬還元※1 |  |
| 市に求める協力事項 |  |
| 備考 |  |

※１　報酬等のうち、市への還元分がある場合は内容と概ねの金額を記載してください。

※　　補足資料がある場合は添付してください。

※　　本様式で表現できない特徴、事業スキーム等があれば備考欄に自由に記載してください。

#### 【様式５】

**提案者調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名 | □企業　□NPO法人　□市民活動団体　□その他（　　　　　　　　　　） |
|  |
| 代表者 | 役職名 |
| 氏　名 |
| 団体等の所在地等 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-MAIL |  |
| 団体等の設立年月日 |  |
| 職員・会員数 | 合計　　　　　　名 |
| 内訳 | 事務系　　　　名　　技術系　　　　名　　その他　　　　名 |
| これまでの主な事業活動 |  |
| 提案に関係するグループ団体等 | □　無□　有（以下に提案上のグループ団体等の名をすべて記載） |
|  |
| 市内業者活用 | □　有（以下に概要を記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 同一又は類似実務の実績 | □　有（以下に自治体名・概要を記載）　　　　　　　　　　　□無 |
| 担当者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　年齢：　　歳（実務年数　　　年） |
| 資格・業務実績等 |
| 連絡先 | 携帯番号 |
| 電話番号 |
| E－MAIL |
| 備考 |  |

#### 【様式６】

|  |
| --- |
| 年　　月　　日甲府市長　様団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加辞退届　　　年　　月　　日付で申し込みました、甲府市公共施設等マネジメント民間提案制度への参加を辞退します。 |

注）複数の団体等のグループで誓約書等を提出した場合は、全構成団体等ごとに提出してください。



**甲　府　市**

|  |
| --- |
| **甲府市公共施設等マネジメントにおけるPPP導入ガイドライン****令和２年９月**〒400-8585　甲府市丸の内一丁目18番1号甲府市　総務部契約管財室　公共施設マネジメント担当電話　055-237-5326 |