様式2

令和　　年　　月　　日

応　募　申　込　書

　いの町長　池　田　牧　子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（共同事業体の場合は代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（又は名称及び代表者名）

　㊞

　　いの町が実施する「いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル【ギャラリー・コパ】実施要項」に基づき応募します。

　【連絡先等】（法人の場合、事務担当責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | （住所又は所在地）  （電話番号）  （FAX番号）  （e-mail） |

　※ 応募に関するいの町からの連絡等は、事務担当責任者に行います。

　※ 法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

　※ 共同事業者がいる場合は、代表者以外の共同事業者ごとに、様式3「共同事業者構成員申請書」を添付してください。

様式3

令和　　年　　月　　日

共 同 事 業 体 構 成 員 申 請 書

　いの町長　池　田　牧　子　様

　　いの町が実施する「いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル【ギャラリー・コパ】実施要項」に基づき、下記の法人を共同事業体の構成員とします。

記

　【共同事業体構成員】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | （法人名） | |
| （代表者） | ㊞ |
| （所在地）  （電話番号）  （FAX番号）  （e-mail） | |

　※ 応募に関するいの町からの連絡等は、事務担当責任者に行います。

様式4

令和　　年　　月　　日

誓　　約　　書

　いの町長　池　田　牧　子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（又は名称及び代表者名）

　㊞

私は、いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル【ギャラリー・コパ】の応募にあたり、いの町契約規則その他関係法令を遵守し、次に掲げる事項について誓約します。

　１ 応募書類について、虚偽の記載をしていません。

　２ いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル募集要項に記載する事項を承諾のうえ、遵守します。

　３ 上記の事項について、事実と相違する場合は、応募を無効とされても何ら異議申し立ては致しません。

様式5

事　業　経　歴　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 【 共同で応募する場合は、構成員ごと作成してください。 】 |
| 事業内容 | 【 実施している事業の概要を簡潔に記載してください。個人の場合は、事業実績を  簡潔に記載してください。 】 |
| 定　款 | 【 最新版「写」を提出してください。 】  ・別添のとおり |
| 商業・法人  登記事項証明書 | 【 応募申込前3か月以内のものを提出してください。 】  ・別添のとおり |
| 印鑑証明書 | 【 応募申込前3か月以内のものを提出してください。 】  ・別添のとおり |
| 納税証明書 | 【 応募申込時点において、終了している事業年度のうち、直近２か年度分の納税証明書を提出してください。 】  ・住所、居住又は主たる事業所所在地の都道府県税、市区町村税並びに消費税及び地方消費税の滞納がないことを証明する書類 |
| 決算書 | 【 直近3か年度分の決算関係書類を提出してください。 】  ・貸借対照表　・損益計算書　・キャッシュフロー計算書  ・利益金処分計算書、株式資本等変動計算書  ・個別注記表　・事業報告書　など  ※ 連結決算を行っている場合は、直近1か年度分の決算書も提出してください。 |

※ 事業案内書（パンプレットなど）がある場合は、上記書類と併せて提出してください。

※ 共同で応募する場合は、構成員全者分を提出してください。

様式6

法 人 役 員 名 簿

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 |  |
| 所 在 地 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員 | 氏　名 | ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ | 住　所 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

いの町が実施する「いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル【ギャラリー・コパ】実施要項」における、応募資格の欠格事由の判断のための調査・照会資料として使用することに同意します。

　なお、当名簿に記載のある各役員が、個人情報の提供について了承していることを確約します。

令和　　年　　月　　日

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式7

事　業　計　画　総　括　表

|  |  |
| --- | --- |
| 事業計画  基本方針等 |  |
| 事業計画  スケジュール |  |
| 事業計画の  アピールポイント |  |

様式8

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容の  詳細 |  |
| まちづくりとの  関係性 |  |
| 長期的な利用 |  |
| 施設改修予定の有無 | ・ 有　／　・無　　※ いずれかに〇をつけて下さい。  ※ 「有」の場合は、規模等が分かる書類を添付してください。  　 また、改修等に係る資金計画及びスケジュール表も添付願います。 |
| 事業計画及び  施設管理等  資金計画 |  |

様式9

令和　　年　　月　　日

　いの町長　池　田　牧　子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（共同事業体の場合は代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（又は名称及び代表者名）

　㊞

いの町が実施する「いの町有財産活用条件付き公募型プロポーザル【ギャラリー・コパ】実施要項」に基づく売買物件の買受希望価格は次のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※ 上記には、消費税抜きの金額を記載してください。

　〔 売却基準価格の消費税抜き金額は、44,512,640円 〕内訳は、要項のとおり

　※ 申込者の印は、応募申込書と同じ印を押印してください。

　※ 金額は、算用数字を右詰で記入し、最初の数字の前に「￥」を記入してください。

　※ 売却基準価格以外の場合のみ、下記備考欄に理由等を記入してください。

|  |
| --- |
| 備　考 |
| ※ 買受希望価格の内訳  土地（土地概要№1及び №2）　 　　　　　　　　円 ※ 消費税非課税  建物　　　　　　　　　 　　　　　　　　　円 ※ 消費税抜き金額を記載してください。  土地（土地概要№3）　　　　　　　　　　　　　　円※ 消費税非課税  ※ 理由等 |