（様式８）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 事業者の状況 |
|  |

（様式９）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 施設の平等・公平な利用の確保 |
|  |

（様式10）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 施設の効用の最大限発揮 |
|  |

（様式11）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 本市の重要施策を踏まえた取組 |
|  |

（様式12）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 管理運営経費 |
|  |

（様式13）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 施設管理 |
|  |

（様式14）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 安全管理 |
|  |

（様式15）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 地域との協力 |
|  |

（様式16）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| モニタリング |
|  |

（様式17）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 新型コロナウイルス感染症等の対策に関する取組 |
|  |

（様式18）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| その他　※様式８～17に該当しない提案がありましたら記入してください。 |
|  |

（様式19）

単独団体名・共同事業体名

施設名　横浜市旭プール・都筑プール　　　　提案書

|  |
| --- |
| 収支計画について |
| 様式20～25はエクセルデータを使用してください。 |

（様式26）

横浜市旭プール・都筑プール

現地見学会・応募説明会　参加申込書

令和　年　月　日

（申請先）

横浜市長

（申請者）

所在地

商号又は名称

担当者名

電話番号

横浜市旭プール・都筑プールの現地見学会・応募者説明会について、次のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | 部署・職名 | 出席内容（希望に〇） |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |
| （　　　　　　　） |  | 現地見学会のみ ／ 応募説明会のみ ／ 両方 |

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和５年６月21日（水）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、にぎわいスポーツ文化局スポーツ振興課あてに送付してください。  **※E-mailに添付して送付される際は、電話により受信確認を行ってください。** |

（様式27）

横浜市旭プール・都筑プール

の指定管理者公募要項等に関する質問書

令和　年　月　日

（申請先）

横浜市長

（申請者）

所在地

商号又は名称

担当者名

電話番号

横浜市旭プール・都筑プールの指定管理者公募要項等について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象書類等（該当に○） | ページ・  項目 | 内容 |
| ・公募要項  ・応募関係書類  ・その他（　　　　　） |  |  |

【受付について】

|  |
| --- |
| 期間：令和５年 ６月27日（火）午前９時から令和５年７月４日（火）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、にぎわいスポーツ文化局スポーツ振興課あてに送付してください。  　　　※E-mailに添付して送付される際は、電話により受信確認を行ってください。  その他：お電話での御質問にはお答えいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。 |

（様式28）

辞退届

令和　年　月　日

（申請先）

横浜市長

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

横浜市旭プール・都筑プールの指定管理者の選定について、都合により辞退したいのでお届けします。

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　） | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Email |  | | |

※　確認のため、応募書類に記載いただいた連絡先に電話等で連絡させていただくことがあります。