別紙様式２

福井県小浜漁港指定管理施設の管理の業務に関する事業計画書

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の種別 | 　財団法人　社団法人　株式会社　有限会社　NPO法人　その他（　　　　） |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金（基本財産） |  |
| 従業員数 | 令和　　年　月　　日現在　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 主な事業内容（必要に応じ別紙） |  |
| 同種の施設の管理運営業務の実績（必要に応じ別紙） | 名称 | 所在地 | 業務内容 | 運営期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 提携団体名 | （複数の団体により構成されたグループにより申請する場合に記入すること） |

　　※「団体の種別」は、該当するものを○で囲んでください。

　　※「同種の施設の管理運営業務の実績」には、小浜漁港指定管理施設の類似施設の管理運営実績を記入してください。

２　管理運営基本方針

　福井県小浜漁港指定管理施設の管理運営を行うにあたっての基本方針

３　管理運営業務計画

* （１）～（４）については年度ごとの取組みが分かるように記載してください。
1. 利用者へのサービス向上についての取組み
2. 施設の適正な利用促進についての取組み
3. 施設の維持管理についての取組み
4. 利用料金収入の確保、経費削減についての取組み

（５）利用者の要望等の把握および対応についての取組み

（６）目標管理による業務の効果測定についての取組み

（７）その他

　ア　小浜漁港指定管理施設の指定管理者を希望する理由

　イ　外部委託の方針等

* 外部委託の基本的方針および、外部委託を予定している業務の内容、委託先の選定方法等を記載してください。

　ウ　緊急時の対応

* 事故や災害防止への取組みや、緊急時の体制、対応等について記載してください。

　エ　個人情報の取扱いについての考え方

* 施設利用者の個人情報の保護について基本的な考え方や情報管理体制等について記載してください。

　オ　地域および関係機関との連携

　カ　自主事業その他の提案

* 福井県小浜漁港指定管理施設の設置目的に合致する自主事業の提案や、その他施設の管理運営にあたっての提案があれば記載してください。

４　組織および運営体制

1. 管理の業務を行う組織
* 管理の業務を行う組織の組織図および特徴等を記載してください。
1. 人員配置、業務内容および勤務体制等
* 管理の業務を行う組織のすべての職員の職種、雇用関係、業務内容、人件費見込額、勤務体制（勤務時間・休日設定）等を記載してください。

施設の管理上、配置が義務付けられている資格等については、資格等の名称と有資格者の氏名を列記してください。

1. 職員研修および人材育成方針
* 業務を行う職員の業務水準を維持、向上させる方策について記載してください。

５　令和８～１２年度までの収支計画

収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | ８年度 | ９年度 | １０年度 | １１年度 | １２年度 | 備考 |
| 利用料収入 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |  |  |
| 計（A） |  |  |  |  |  |  |

　支　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | ８年度 | ９年度 | １０年度 | １１年度 | １２年度 | 備考 |
| 人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |
| 修繕費 |  |  |  |  |  |  |
| 委託料（外部委託） |  |  |  |  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| その他の支出 |  |  |  |  |  |  |
| 計（B） |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 差引（A）－（B） |  |  |  |  |  |  |

　　　この金額が、指定管理者が福井県に納付する還付金（消費税および地方消費

　　　税額を含む）となります（募集要項で定められた下限額を下回らないこと）。

* 積算根拠を備考欄または別紙に記載してください。
* 消費税および地方消費税を含めた金額を記載してください。消費税は１０％で計算してください。