

提出書類一覧

項目		備考	様式			
1	①公募申込書	法人印鑑登録証明書を添付	様式3			
	②事業者の概要	イ 役員の状況、資産・負債の状況、法人経歴、他の経営施設の状況	様式4			
		ロ 代表者等の履歴	様式5			
		ハ 役員等名簿	様式6			
		ニ 入札参加停止措置等状況調書	様式6-1			
		ホ 現在運営している施設又は事業に関する資料（パンフレット等、概要がわかるもの）	別紙			
	③法人理事会議事録等の写し	本公募への応募、建物の取得等につき、法人として意思決定していることが確認できるもの	様式自由			
	④法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）	応募申込日前3か月以内に発行されたもの	原本			
⑤定款又は寄附行為	最新のもの	原本の写し				
⑥障害者総合支援法第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書等	条文については必ず熟読し内容をご確認ください 障害者自立支援法第36条第3項各号	様式7				
2	事業運営等に関する提案書	I サービス関係	① サービス提供等 ② 衛生管理・苦情処理・事故防止等 ③ 地域連携等 ④ 運営計画等 ⑤ 施設改修計画等	様式8A		
			II 労務関係	運営方針等	事業運営等に関する提案書	様式8B
				・従事職員計画（開設後） （採用、雇用方法を含む）	イ 資格、経験（採用資格、実務経験について） ロ 雇用形態（常勤職員とその他職員について） ハ 研修体制（採用時、従事後）	様式自由
					ニ 配置人員（勤務形態一覧表）（シフト表）	様式8C
			・労働基準法等の規定に関する書類	現在運営する施設等に関する以下の書類 イ 就業規則（労働基準監督署受付印のある事業主控） ※賃金等の別規程も含めて提出のこと	様式自由	
		ロ 時間外労働・休日労働に関する協定届（労働基準監督署受付印のある事業主控）		法定様式		
		ハ 労働保険概算・確定保険料申告書（事業主控） （最新のもの）				
		ニ 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬月額決定通知書（一部） ※全員分不要				
		III 財務関係	運営方針等	事業運営等に関する提案書	様式8D	
			資金計画等	イ 収支シミュレーション	様式9A	
				ロ 収支シミュレーション<人件費内訳>	様式9B	
				ハ 借入金返済計画書	様式9C	
・決算書等	イ 直近3年間の決算書類（平成25～27年度） ロ 預金残高証明書（自己資金の拠出余力が十分に証明できれば一部のみで構わない） ハ 借入残高に関する法人の申出書（借入残高がある場合は残高証明書を添付） ニ 法人税及び法人市民税の納税証明書（滞納のないことの証明） ホ 代表者の所得税及び市府（県）民税の納税証明書（滞納のないことの証明） ※上記ロ・ハの残高証明書は応募申込日前1か月以内に発行されたものとし、証明書が複数ある場合は、預金・借入の各先頭に一覧表を添付。		様式自由 （標準様式）			