

別紙

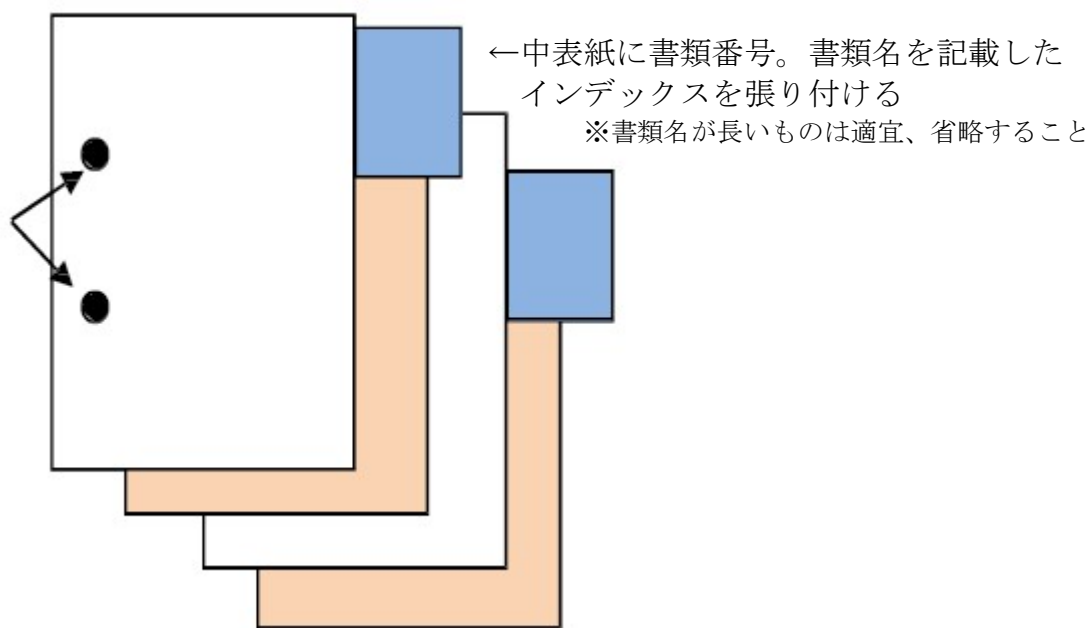
市有地を活用した障害福祉サービス施設等
整備事業者公募要項

応募資格審査 様式集

昭 島 市

提出書類の体裁について

- 1 提出書類一式をフラットファイル（A4判・縦長・左2点穴あけ）に綴ること。
- 2 正本と副本の記載内容が一致するよう副本は正本の写しとすること。
- 3 表紙及び背表紙には、下記の方法により計画名等を記入すること。
- 4 提出書類ごとに中表紙・インデックスを付けること。
- 5 インデックスには、書類番号及び書類名を表記すること。（番号のみの表記は不可。）



〈表紙及び背表紙の表示〉

下記の例により記入してください。

「市有地を活用した障害福祉サービス施設等整備事業者公募 応募資格審査書類」
法人名〇〇〇〇

様式第 4 号

応募書類一覧

(提出期限：令和 7 年11月21日)

法人名：

No.	書類名	様式	添付
	応募書類一覧	様式第 4 号	
	法人の概要	様式第 5 号	
	応募理由書	様式第 6 号	
	申立書	様式第 7 号	
	障害者福祉関連運営事業所一覧	様式第 8 号	
	法人の定款の写し		
	法人登記事項証明書		
	法人代表者印鑑証明書		
	役員一覧表	様式第 9 号	
	評議員一覧表	様式第10号	
	反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書	様式第11号	
	法人の理念及び運営方針	様式第12号	
	法人の就業規則及び給与規定		
	預金残高証明書		
	令和 3 年度～ 5 年度の決算書(財産目録、貸借対照表、収支計算書、事業活動計算書等)		
	直近の監督官庁の指導監査における指摘文書及び改善報告書一式		
	令和 2 年 4 月以降の事故発生報告書一式		
	現在、社会福祉法人が運営している社会福祉法に規定する第 1 種又は第 2 種社会福祉事業に関する資料		

※添付書類がある場合は、添付欄に○を記入してください。

様式第 5 号

法人の概要	
法 人 名	フガナ
主たる事業所の 所在地	〒 ー
代 表 者 職 氏 名	
法 人 認 可 年 月 日	年 月 日
設 立 登 記 年 月 日	年 月 日
従 業 員 数	常勤職員数 人 非常勤職員数 人（常勤換算数 人分）
法 人 の 沿 革	

※ 法人の沿革は、資料を別添しても構いません。

様式第 6 号

法人名 _____

応 募 理 由 書

応募理由・動機等

様式第7号

令和 年 月 日

(宛先) 昭島市長

所在地 _____
 法人名 _____
 代表者職氏名 _____ 印

申 立 書

昭島市が募集する「市有地を活用した障害福祉サービス施設等整備事業者公募」の応募
に関して、下記のとおり申し立てます。

記

法人名

() は、公募要項

「3 応募資格」各号に定める資格要件を満たしていることを申し立てます。

(法人名：)

障害者福祉関連運営事業所等一覧

障害者福祉関連運営事業所等の運営実績 (※)

※指定管理者制度及び自治体からの業務委託による運営を含む。

	開始時期	施設・事業所名	事業内容等	
			事業種別	短期入所
例	昭和55年12月	短期入所	所在地	東京都〇〇市
			定員	2人
			その他	特定相談支援事業所
1			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
2			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
3			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
4			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
5			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	

※事業所別は、現在のものを記入してください。

※法人内で代表的な10施設・事業所を限度に記入してください。

(法人名：)

障害者福祉関連運営事業所等一覧

障害者福祉関連運営事業所等の運営実績（※）

※指定管理者制度及び自治体からの業務委託による運営を含む。

	開始時期	施設・事業所名	事業内容等	
			事業種別	
6			所在地	
			定員	
			その他	
7			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
8			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
9			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	
10			事業種別	
			所在地	
			定員	
			その他	

※事業所別は、現在のものを記入してください。

※法人内で代表的な10施設・事業所を限度に記入してください。

表 一 員 役

[illegible]

評 議 員 一 覧 表

[illegible]

反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書

(宛先) 昭島市長

法 人 名 _____

代表者氏名 _____ 印

私（私が法人の場合には、当該法人の役員等を含む。以下同じ。）は、次の1の各号のいずれかに該当し、若しくは2の各号のいずれかに該当する行為をし、又は1にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、「市有地を活用した障害福祉サービス施設等整備事業者公募」に係る公募型プロポーザル方式への参加を取り消されても意義を申しません。また、これにより損害が生じた場合、私の責任といたします。

1 公募型プロポーザル方式参加及び上記業務の受託に際し、現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

- (1) 暴力団
- (2) 暴力団員
- (3) 暴力団準構成員
- (4) 暴力団関係企業
- (5) 総会屋、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等
- (6) その他前各号に準ずるもの

2 自ら又は第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約します。

- (1) 暴力的な要求行為
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
- (3) 上記業務の公募型プロポーザル方式参加及び受託に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
- (4) 風説を流布し、偽計又は威力を用いて市の信用を棄損し、又は市の業務を妨害する行為
- (5) その他前各号に準ずる行為

法人名

法人の理念及び運営方針

1 法人の理念

(1) 法人の経営、運営に関する理念について

(2) 運営理念の利用者、職員等に対する周知方法について

(3) その他

2 法人の運営方針

(1) 適正かつ効率的な運営を行うための取組について

(2) その他