**別紙様式１**

運営体制計画　※内容に合わせ適宜作成すること。

（１）施設休館日

|  |  |
| --- | --- |
| 定休日 | 無し　　　有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他休館日 |  |

（２）運営形態

|  |  |
| --- | --- |
| ①産地直売・物販部門 | 直営　　　　テナント（テナント料月額　　　　　　　　円） |
| ②飲食部門（本棟） | 直営　　　　テナント（テナント料月額　　　　　　　　円） |
| ③飲食部門（飲食棟） | 直営　　　　テナント（テナント料月額　　　　　　　　円） |
|  | 直営　　　　テナント（テナント料月額　　　　　　　　円） |

（３）開館時間

|  |  |
| --- | --- |
| ①産地直売・物販部門 | 時から　　　　　　時まで |
| ②飲食部門（Ａ棟） | 時から　　　　　　時まで |
| ③飲食部門（Ｂ棟） | 時から　　　　　　時まで |
|  | 時から　　　　　　時まで |

（４）職員数（テナント除く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 人数 | 職務内容 |
| 責任者 | 人 |  |
| 正規職員 | 人 |  |
| 臨時職員 | 人 |  |
| パート | 人 |  |
| アルバイト | 人 |  |
|  | 人 |  |

（５）勤務体系（テナント除く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 週　休 | 勤務時間 | 労働時間 | 休憩時間 | 有給休暇 |
| 責任者 | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |
| 正規職員 | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |
| 臨時職員 | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |
| パート | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |
| アルバイト | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |
|  | ４週　　休 | ～ | 時間 | 分 | 日 |

（６）給与体系（テナント除く）

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者 | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |
| 正規職員 | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |
| 臨時職員 | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |
| パート | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |
| アルバイト | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |
|  | 基本給　　　　　　円、期末手当　　　　　円、諸手当　　　　　円等 |

**別紙様式２**

施設の有効活用についての提案

|  |
| --- |
| １．施設の利用促進を図るための提案（ＰＲ、情報発信等） |
| ２．独創的な企画についての提案 |
| ３．利用者の満足度を高め、リピーター確保のための提案 |
| ４．年間を通しての施設の運営・イベント等の具体的な提案 |
| ５．市民及び観光客への広報宣伝活動についての提案 |
| ６．観光資源と連携し、施設を活かす観光振興についての提案 |
| ７．施設運営を通じての地域経済への貢献についての提案 |
| ８．地元の人材活用についての提案 |
| ９．平等利用に対する考え方 |
| 10．その他 |

**別紙様式２‐２**

応募団体の実績や経験

|  |
| --- |
| １．同様、類似施設における業務実績について  【施設名称・所在】  　　・  　　・  【業務実績】  　　・  　　・ |
| ２．同様、類似施設における成果について |

**別紙様式３**

　　年　　月　　日

大田市長　楫野　弘和　様

道の駅「ごいせ仁摩」指定管理者指定申請に係る誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

指定管理者の指定申請を行うにあたり、募集要項に記載された事項を遵守すること、また、申請者資格要件をすべて満たし、申請書及び添付書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

なお、資格要件について確認するため、島根県警察に照会が行われることに承諾します。また、申請書類に虚偽の記載を行ったり、応募にあたって虚偽の申告等を行った場合は、失格となっても異議ありません。

**別紙様式４**

大田市産業振興部産業企画課　宛

（FAX　0854-82-9731　Eメールアドレス　o-sangyou＠city.oda.lg.jp）

道の駅「ごいせ仁摩」指定管理者募集に係る質問表

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問の具体的な内容 |
|  |  |

**FAX、Eメール等を送信した場合は、必ず電話連絡をいただき、受信の確認をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所属担当者 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ＴＥＬ |  |
| Eメールアドレス |  |

**別紙様式５**

大田市産業振興部産業企画課　宛

（FAX　0854-82-9731　Eメールアドレス　o-sangyou＠city.oda.lg.jp）

道の駅「ごいせ仁摩」指定管理応募事業者説明会参加申込書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 参加者氏名  （3名以内） |  |
|  |
|  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 備　　　考 |  |

**FAX、Eメール等を送信した場合は、必ず電話連絡をいただき受信の確認をお願いします。**