様式１

現地見学申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 申込者 | 所属部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 見学者 | 所属部署・氏名① |  |
| * 上記申込者に同じ
 |
| 当日連絡がとれる電話番号 |  |
| 所属部署・氏名② |  |
| 所属部署・氏名③ |  |
| 所属部署・氏名④ |  |

※日程の調整は申込者と行います。

※所属部署・氏名①には見学当日の代表者を記入してください。

見学日程　令和６年２月５日（月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業予定地 | 午前の部 | 午後の部 |
| 小川町東小川２丁目２２－１ | 9：00～11：30 | 13：30～15：00 |

見学希望日時　上記見学日程のうち希望日を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 | 第２希望 |
| ２月５日 | ２月５日 |
| 午前・午後どちらでもよい | 午前・午後どちらでもよい |

※日程の調整は申込者と行います。都合により、ご希望に添えない場合もございます。

現地見学申込書はメールにより下記担当部署に提出してください。

小川町役場　政策推進課

メールアドレス：ogawa103@town.saitama-ogawa.lg.jp

ファイル名および件名：【○○○】現地見学申込書

（○○○の部分は代表法人名称をご記入ください）

様式２

令和　　年　　月　　日

小川町長　様

質問書

法人等の商号又は名称

連絡担当者氏名

電話

令和５年度地域住宅団地再生事業に係る事業者選定（高齢者介護事業所・賃貸住宅）公募について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該当箇所 | 質問内容（簡潔に記入すること） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

* 該当箇所欄は、質問の対象となる書類（実施要領・様式など）、ページ、項目などを記入してください。
* 記載欄が不足する場合は、適宜、追加して記載してください。
* 提出は電子メールにより担当部署へ送信してください。

様式３

参加表明書

令和５年度地域住宅団地再生事業に係る事業者選定（高齢者介護事業所・賃貸住宅）公募に参加を希望しますので、参加表明書等を提出します。

なお、代表者及び構成員は本公募の参加資格要件全てを満たすものです。

令和　　年　　月　　日

　小川町長　島田　康弘　様

　　　　　　　　　　　（代表者）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　（構成員）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　（構成員）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

●事業内容　　□　高齢者介護事業所　　□　賃貸住宅

　　　　　　　※参加を希望する事業に☑をお願いします。

（連絡担当者）　法人等の商号又は名称

　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　E-mail

注１　構成員の記入欄が不足する場合には、本様式に準じて追加し記入してください。

　２　応募に当たって共同事業体を構成しない場合は、構成員の記入は必要ありません。

様式４

共同事業体等構成表

令和　　年　　月　　日

　小川町長　島田　康弘　様

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）法人等の商号又は名称

|  |
| --- |
| １　代表者　　担当する役割（　　　　　） |
| 　所在地　法人等の商号又は名称　代表者職氏名　担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　所属　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| ２　構成員　　担当する役割（　　　　　） |
| 　所在地　法人等の商号又は名称　代表者職氏名　担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　所属　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| ３　構成員　　担当する役割（　　　　　） |
| 　所在地　法人等の商号又は名称　代表者職氏名　担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　所属　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| ４　構成員　　担当する役割（　　　　　） |
| 　所在地　法人等の商号又は名称　代表者職氏名　担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　所属　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |

注１　構成員の記入欄が不足する場合には、本様式に準じて行を追加し記入してください。

　２　担当する役割の欄には、業務の遂行に当たって各構成員が果たす役割を簡潔に示してください。

　３　複数の事業者が共同で応募する場合のみ、当様式の提出が必要です。

様式５

会社概要調書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 |  |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |
| 沿革 |  |

※複数の事業者が共同して事業を実施する場合は、構成する事業者毎に作成してください。

※法人登記履歴事項全部証明書等を添付してください。

様式６

企画提案提出書

令和５年度地域住宅団地再生事業に係る事業者選定（高齢者介護事業所・賃貸住宅）公募について、企画提案書を提出します。

なお、添付資料については、事実に相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

小川町長

　　島田　康弘　　様

（提出者）

所在地

法人等の商号又は名称

代表者職名　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式７

企画提案書

法人等の商号又は名称

|  |
| --- |
| ※用紙サイズはＡ３横、片面印刷とし、企画提案の内容を５枚以内に収めてください。※各ページに通し番号を付してください。※実施要領「９　企画提案書の構成等」に示した事項を必ず記載してください。提案事項ごとに件名及び番号を付してください。また、本様式に準じて提案事項ごと行を追加、あるいは列を分けて記載することも可能とします。⑴　基本方針事業における対象事業予定地の利活用の基本的な考え方⑵　事業内容ア　事業の概要イ　建築計画ウ　地域との連携エ　事業実施体制及び事業実績オ　事業スケジュールカ　計画の安定性及び継続性　⑶　資金計画ア　初期投資計画イ　収支計画（管理運営）ウ　賃料※法人等の商号及び名称は、正本にのみ記載することとし、副本には記載しないでください。※各項目の記載に当たっては、基本的な考え方を簡潔に記載することとし、文字を補完するための最小限の写真、イラスト、イメージ図の使用は可能とします。※提案者を特定、識別できるような商号、名称、記号等を記載しないでください。※専門的な知識を有しない者でも理解できるよう、分かりやすい内容としてください。また、専門用語を用いるときは注釈を付してください。※提出の際は、このテキストボックスは削除してください。 |