

様式第3号

おだぴよ子育て支援センターの管理運営に関する
収 支 予 算 書
(令和 年度)

*令和2年～6年度の収支を年度ごとに作成してください。

*記入欄が足りない場合は、行を追加してください。

項目	金額 (単位: 千円)	内訳	備考
委託料 (指定管理)			
その他			
収入合計 (①)			
人件費			
事務費			
管理費			
その他			
支出合計 (②)			
収支 (①-②)			

様式第4号

応募資格がある旨の誓約書

小田原市立小田原駅東口図書館及びおだびよ子育て支援センターに係る指定管理者指定申請を行うにあたり、募集要項の応募資格に定められている要件を満たしていることを誓約します。

令和 年 月 日

団体等の名称及び所在地

代表者の氏名

㊟

共同事業体による指定申請にあたっての誓約書

小田原市立小田原駅東口図書館及びおだびよ子育て支援センターの指定管理者の募集に対し、共同事業体で指定申請するにあたり、共同事業体の各構成員は、次のことを誓約します。

- 1 各構成員は、小田原市立小田原駅東口図書館及びおだびよ子育て支援センターの指定管理業務の履行について、連帯して責任を負うことを誓約します。
- 2 各構成員は、小田原市及び他のすべての構成員の承認がなければ、管理運営業務の履行を完了する日までは共同事業体を脱退しないことを誓約します。
- 3 構成員のうち管理運営業務の履行を完了する日前において、小田原市及び他のすべての構成員の承認を得て脱退をする者が生じた場合は、残存構成員が連帯して管理運営業務を履行することを誓約します。
- 4 構成員のうちいずれかが管理運営業務の履行を完了する前に解散した場合は、残存構成員が連帯して管理運営業務を履行することを誓約します。

令和 年 月 日

共同事業体名

(共同事業体代表者)

所在地

名 称

代表者

⑩

(共同事業体構成員)

所在地

名 称

代表者

⑩

(共同事業体構成員)

所在地

名 称

代表者

⑩

質 問 票

団体等の名称
所在地
担当者所属氏名
電話番号・FAX

質 問 項 目	質 問 内 容
(募集要項等の該当頁及び項目を記入してください。)	

説明会参加申込書

小田原市立小田原駅東口図書館及びおだびよ子育て支援センター指定管理者募集説明会に参加申し込みいたします。

◇日 時 令和元年8月2日（金）午後2時から（受付開始：午後1時30分）

◇場 所 小田原市立かもめ図書館 2階集会室

1. 団体名等

団体等の名称	
所在地	
代表者氏名	
共同事業体の場合の 団体構成	
連絡先	電話番号
	FAX 番号
	電子メールアドレス
	担当者 所属・氏名

2. 説明会参加者（1団体3名まで、共同事業体であっても1団体とします。）

	所 属	氏 名
1		
2		
3		

令和元年7月30日（火）までに、電子メールでお申し込みください。

※図書館のメールアドレスに送信してください。

E-mail : tosho@city.odawara.kanagawa.jp

※件名は「説明会参加申込書」としてください。

※送信後に、必ず送信された旨の連絡をかもめ図書館あてにお願いします。

電話 : 0465-49-7800