

## 様 式 集

(福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル)

様式 1 - 1	参加申込書
様式 1 - 2	参加申込者 構成員調書
様式 2	質問書
様式 3 - 1	応募申込書
様式 3 - 2	応募者 構成員調書
様式 4	土地価格提案書
様式 5	類似事業実績書
様式 6	土地開発費計画書
様式 7	誓約書
様式 8	法人概要書



(様式 1 - 1)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
参 加 申 込 書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

本プロポーザルに参加を希望しますので、参加申込書を提出します。

参加申込者 (代表法人)	法 人 名			
	代 表 者 職		氏 名	印
	所 在 地	〒		
	展 開 す る 主な事業内容			

代表法人を除く構成員数	
-------------	--

代表法人の 連絡担当者	所 属 部 署			
	役 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話		F A X	
	E - m a i l			

※ 法人の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。

(様式 1 - 2)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
参加申込者 構成員調書

構 成 員	法 人 等 名			
	代 表 者 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話			
	展 開 す る 主な事業内容			

構 成 員	法 人 等 名			
	代 表 者 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話			
	展 開 す る 主な事業内容			

構 成 員	法 人 等 名			
	代 表 者 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話			
	展 開 す る 主な事業内容			

※ 各法人等の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。

(様式2)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
質 問 書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

質 問 者 (代表法人)	法 人 名			
	代 表 者 職		氏 名	
代表法人の 連絡担当者	所 属 部 署			
	役 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話		F A X	
	E - m a i l			

質問内容

対 象 書 類 等 の 名 称	(募集要項等の資料名を記載してください。)  <div>[ ページ]</div>
質問の内容	(簡潔，的確に記載してください。)

※ 質問は1問につき1枚としてください。

(様式 3 - 1)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
応 募 申 込 書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

本プロポーザルに参加を希望しますので、応募申込書を提出します。

参加申込書受理番号	
-----------	--

応 募 者 (代表法人)	法 人 名			
	代 表 者 職		氏 名	印
	所 在 地	〒		
	展 開 す る 主な事業内容			

代表法人を除く構成員数	
-------------	--

代表法人の 連絡担当者	所 属 部 署			
	役 職		氏 名	
	所 在 地	〒		
	電 話		F A X	
	E - m a i l			

(様式 3 - 2)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
応募者 構成員調書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

以下の法人等を構成員とします。

応募者 (代表法人)	法人名	
---------------	-----	--

構 成 員	法人等名			
	代表者職		氏 名	印
	所在地	〒		
	展開する 主な事業内容			

構 成 員 の 連絡担当者	所属部署			
	役 職		氏 名	
	所在地	〒		
	電 話		F A X	
	E - m a i l			

※ 構成員ごとに作成してください。

(様式4)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
土地価格提案書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

応募者 代表法人名

代表者職・氏名

印

提案価格	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※ 金額の記入は、アラビア数字（算用数字）を使用し、最初の数字の前に¥を記入してください。

なお、金額の訂正や抹消をすることはできません。



(様式5)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
類似事業実績書

法人等名	
------	--

事業名	
事業年度	
事業実施地	
事業概要	

- ※ 代表法人および構成員ごとに作成してください。
- ※ 事業の特徴やアピールポイントを記載してください。
- ※ 事業パンフレット等の添付も可とします。

(様式6)

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル  
土地開発費計画書

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

応募者 代表法人名

代表者職・氏名

印

土地購入者名	
開発行為者名	

(単位：千円)

項 目		金 額	資金調達先	備 考
土地購入費用 ・ 事業用地分 ・ 高専用地分				
開発行為費用				
諸経費 ・ ・				
土 地 開 発 費				
財 源 内 訳	自己資金			
	借入金 ・ ・			
	その他			

- ※ 土地購入費用，開発行為費用およびこれらに要する諸経費の土地開発費（施設整備費を除く。）ならびにその財源内訳を記載してください。
- ※ 高専用地分の土地購入費用は提示できませんので，路線価等を参考に積算してください。
- ※ 借入金は，借入先ごとに区分し，備考欄に借入期間を記入してください。
- ※ 財源を証する書類（預金残高証明書，融資見込証明書，またはこれらに準ずる書類）を添付してください。

(様式 7)

## 誓 約 書

福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザルの応募にあたり，下記の事項について誓約します。

### 記

- 1 福祉コミュニティエリア整備事業開発事業者プロポーザル募集要項および介護施設整備・運営事業者評価要領の内容を承知し，応募します。
- 2 応募者の参加資格要件を満たしています。
- 3 応募者の制限の要件を満たしています。
- 4 応募書類の内容に虚偽はありません。

平成 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

応募者 法人等名

代表者職・氏名

印

※ 代表法人および構成員ごとに作成してください。

(様式 8)

法 人 等 概 要 書

項 目	内 容		
法 人 等 名			
代表者職・氏名			
所 在 地			
設 立 年 月 日			
資 本 金	平成 年 月 日現在		千円
従 業 員 数	平成 年 月 日現在	正 規 職 員 非正規職員 計	人 人 人
主たる業務内容			

※ 代表法人および構成員ごとに作成してください。

※ 記入欄が足りない場合は，様式に準じて追加してください。