

受 付 票

担 当	書 類 名	様 式	照 合
①	指定管理者指定申請書	様式第1号	
②	事業計画書	様式第2号-1	
		様式第2号-2 (スポーツ・文化)	
③	収支計画書	様式第3号	
④	管理体制計画書	様式第4号	
⑤	法人等の概要を示す書類	—	
	ア 定款、寄付行為等 イ 登記簿の謄本 ウ 役員等の名簿及び履歴書		
	エ 法人等の事業の概要 オ 団体の組織及び運営事項を記載した書類		
	カ 最近3事業年度の事業報告書・貸借対照表及び損益計算書 (グループ企業の場合は、連結決算書も要)		
	キ 令和元年度の事業計画書及び収支予算書		
⑥	納税証明書	—	
	ア 都道府県税に係る証明書 イ 最近3事業年度の法人税等に係る証明書		
⑦	記載資格を証明する書類	—	
⑧	障がい者雇用率の達成及び維持に関する確約書	様式第5号	
⑨	公共職業安定所に提出している障がい者雇用状況報告書(常用雇用労働者50人以上の事業主)		
⑩	障がい者雇用状況報告書(常用雇用労働者50人未満の事業主用)	様式第6号	
⑪	指定申請に関する意思決定を証する書類	—	
⑫	印鑑証明書(提出日において発行日3ヶ月以内のもの)	—	
⑬	グループ構成員届出書(グループでの応募の場合のみ)	様式第7号	
⑭	委任状(グループでの応募の場合のみ)	様式第8号	
⑮	協定書の写し(グループでの応募の場合のみ)	—	

本提案事業担当	団 体 名				
	所 在 地	〒			
	担 当 部 署 名				
	担 当 者 役 職 名 氏 名				
	電 話 番 号		F A X 番 号		

「受付票」及び「受領票」は、太枠内のみ記入してください。

----- キリトリ線 -----

受 領 票

団 体 名	
-------	--

大阪府立稲スポーツセンター指定管理者指定申請関係書類を受領しました。

大阪府福祉部障がい福祉室自立支援課

令和 年 月 日

取扱担当者 受付印