

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	
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 法人等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 6 年度の事業計画書及び収支予算書		
⑥	納税証明書	—	
	ア府税(全税目)に係る徴集金について未納なき旨の証明書 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 40.0 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 40.0 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	各就労支援センター利用証明書 または大阪保護観察所長による雇用証明書	各センターに備付様式 様式第 7 号	
⑬	協力雇用主の登録・保護観察対象者等の雇用に関する証明願兼証明書	様式第 7 号	
⑭	脱炭素に向けた取組みの実施状況、または EMS の第三者認証を証明する 書類、再生可能エネルギー設備等導入状況報告	様式第 8 号	
⑮	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 9 号	
⑯	委任状(グループでの応募の場合のみ)	様式第 10 号	
⑰	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	
-------	--

大阪府立福祉情報コミュニケーション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