様式第1号（応募法人提案用）

**応 募 登 録 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の記載内容を承知のうえ、応募登録を行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

様式第1号（応募グループ提案用）

**応 募 登 録 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の記載内容を承知のうえ、応募登録を行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要（代表構成団体） | 応募グループ名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

様式第2号（応募法人提案用）

**応 募 辞 退 届**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の応募を辞退するため、当指針に基づき応募辞退届を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

様式第2号（応募グループ提案用）

**応 募 辞 退 届**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の応募を辞退するため、当指針に基づき応募辞退届を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要（代表構成団体） | 応募グループ名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

* 応募グループの代表構成団体として参加を予定していたところ、構成団体として参加することとなった場合も応募辞退書の提出が必要です。

様式第3号

**説 明 会 参 加 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の説明会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

【参加予定者】

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　者　氏　名 | 部　署　名　・　役　職　名 |
| （フリガナ） |  |  |
|  |
| （フリガナ） |  |  |
|  |
| （フリガナ） |  |  |
|  |

* 説明会当日は、**公募設置等指針、様式等は配布しません。**各自にてダウンロード及びプリントアウトし、持参してください。

様式第4号

**質 問 書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」における以下の質問について、回答くださいますようお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※１．質問項目欄には、「公募設置等指針p○」、「様式○」等、質問対象を記載してください。

※２．欄が不足する場合は適宜追加してください。

様式第5号（応募法人提案用）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき、公募設置等計画を提出します。

当法人は、「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に記載されている応募者の資格を有し、かつ応募の制限に抵触していないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
| 印 |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
| 印 |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

様式第5号（応募グループ提案用）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき、公募設置等計画を提出します。

当企業体は、「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に記載されている応募者の資格を有し、かつ応募の制限に抵触していないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要（代表構成団体） | 応募グループ名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 法人名 | (フリガナ) |  |
| 印 |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |  |
| 印 |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 連絡先 | TEL : |  |
| FAX : |  |
| Mail : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要（構成団体） | 法人名 | （フリガナ） |  |
| 印 |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | （フリガナ） |  |
| 印 |

※１．応募グループを構成するすべての法人との間で締結した協定書等を添付してください。

※２．欄が不足する場合は，適宜追加してください。

様式第6号（応募グループ提案用）

**委 任 状**

令和　　年　　月　　日

愛知県知事 大村 秀章　様

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」の公募に参加するため、応募グループを結成し，愛知県との間における以下の事項に関する権限を代表構成団体に委任して提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応 募 グ ル ー プ　名 |  |
| 代表構成団体（受任者） | 法人名 | （フリガナ） |  |
| 印 |
| 所在地 |  〒 |
|  |
| 代表者名 | （フリガナ） |  |
| 印 |
| 構成団体（委任者） | 法人名 | （フリガナ） |  |
| 印 |
| 所在地 |  〒 |
|  |
| 代表者名 | （フリガナ） |  |
| 印 |
| グループ成立、解散時期及び委任期間 | グループの成立は，令和　　年　　月　　日から本事業期間終了日までとします。ただし，本事業の設置等予定者もしくは次点とならなかった場合は，ただちに解散します。また，当グループの代表構成団体以外の構成団体の変更、脱退又は除名については，事前に愛知県の承認を持って行うこととします。 |
| 委任事項 | 応募に関する事項，公募設置等計画の提出に関する事項，協定締結に関する事項，公園施設設置管理許可及び都市公園占用許可に関する事項，使用料の支払い及び経費の請求受領に関する事項，契約に関する事項 |
| その他 | 本委任状に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。また本委任状に定めのない事項については，構成団体全員により協議することとします。 |

* 欄が不足する場合は，適宜追加してください。

様式第7-1号（応募法人提案用）

**役 員 名 簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（商号又は名称） |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 役職名 | フリガナ | 生年月日 | 住　　　所 |
| 氏　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

* 欄が不足する場合は、適宜追加してください。

様式第7-1号（応募グループ提案用）

**役 員 名 簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募グループ名 |  |
| 法人名（商号又は名称） |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 役職名 | フリガナ | 生年月日 | 住　　　所 |
| 氏　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※１．構成団体ごとに作成してください。

※２．欄が不足する場合は，適宜追加してください。

様式第7-2号

**事業報告書等**

|  |
| --- |
|  |

【注意事項】

* 事業報告書を作成している場合は、その写しを提出してください。
* 有価証券報告書を作成している場合は、該当部分の写しを提出してください。
* 事業報告書を作成する場合は、A4で2枚までにまとめてください。

様式第8号（応募法人提案用）

**財 務 状 況 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（商号又は名称） |  |
| 項目 | 単位 | 令和　　年度（直近） | 令和　　年度（左記の前年度） | 令和　　年度（左記の前年度） |
| 売上高　 | 千円 |  |  |  |
| 営業損益（ア） | 千円 |  |  |  |
| 経常損益（イ） | 千円 |  |  |  |
| 当 期 損 益（税引後） | 千円 |  |  |  |
| 流動比率流動資産/流動負債×100 | ％ | ×100＝ | ×100＝ | ×100＝ |
| 総資産　①（総資本） | 千円 |  |  |  |
| 純資産　②（自己資本） | 千円 |  |  |  |
| 自己資本比率②/①×100 | ％ | ×100＝ | ×100＝ | ×100＝ |

※１ 直近の３年間について記入してください。

※２ 売上高等金額については，千円未満を切り捨てした数値で，流動比率等の割合については，小数第一位未満を四捨五入して記入してください。

※３ 公益法人等の場合は，上記に準じた勘定に適宜置き換えてください。

※４　　該当項目がない場合は、記載なしとしてください。

※５　　（ア）、（イ）について、該当項目が区分計算されていない場合は、「／」と記入してください。

様式第8号（応募グループ提案用）

**財 務 状 況 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募グループ名 |  |
| 法人名（商号又は名称） |  |
| 項目 | 単位 | 令和　　年度（直近） | 令和　　年度（左記の前年度） | 令和　　年度（左記の前年度） |
| 売上高　 | 千円 |  |  |  |
| 営業損益（ア） | 千円 |  |  |  |
| 経常損益（イ） | 千円 |  |  |  |
| 当 期 損 益（税引後） | 千円 |  |  |  |
| 流動比率流動資産/流動負債×100 | ％ | ×100＝ | ×100＝ | ×100＝ |
| 総資産　①（総資本） | 千円 |  |  |  |
| 純資産　②（自己資本） | 千円 |  |  |  |
| 自己資本比率②/①×100 | ％ | ×100＝ | ×100＝ | ×100＝ |

※１ 構成団体ごとに作成してください。

※２ 直近の３年間について記入してください。

※３ 売上高等金額については，千円未満を切り捨てした数値で，流動比率等の割合については，小数第一位未満を四捨五入して記入してください。

※４ 公益法人等の場合は，上記に準じた勘定に適宜置き換えてください。

※５　　該当項目がない場合は、記載なしとしてください。

※６　　（ア）、（イ）について、該当項目が区分計算されていない場合は、「／」と記入してください。

様式第9号

**提案した公募対象公園施設と同種の形態での営業実績を証する書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　　人　　名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 営業実績 |
| 施設名称 |  |
| 施設所有者名 |  |
| 施設所在地 |  |
| 施設概要 | ※施設の概要、用途、規模、特徴、利用者数などを記入 |
| 管理運営期間 | 　　　　年　　月 ～ 　　　　年　　月　　　　ヶ月 |
| 管理運営の概要 |  |

※ 実績を証する書類として、当該企業又は提携等を予定する企業が施設を管理運営している実績が分かる書類を添付してください。

※ 複数の実績がある場合は、追加して作成してください。

※ 提携等を予定する企業の実績とする場合は、当該企業との提携等を証明する書類を添付してください。

様式第10号（１）表 紙

　あ い ち 健 康 の 森 公 園

公 募 設 置 等 計 画

※ 文字サイズは10.5ポイント以上としてください

※ 様式10～18のデザインは自由とします

※ 公募設置等計画はA4縦2点綴じとしてください（A3折込可）

様式第11号

（２）全体計画

|  |
| --- |
| 【記載事項】1. 事業の実施方針
* 公園の特性を踏まえた施設の提案の考え方
1. 事業実施体制
* 応募法人、応募グループの代表構成団体及び構成団体並びにそれらの協力企業の役割分担の考え方
1. 施設の配置計画
* 公募対象公園施設及び特定公園施設のゾーニングの考え方と計画図
* イメージパース等
1. 施設の概要
* 公募対象公園施設
* 特定公園施設

　　1. 管理運営計画
* 施設の管理運営計画
* 来園者サービス向上の考え方
1. 事業費概要
 |

【注意事項】

* 提案全体の概要について記載してください。
* ②については、正本には具体的な企業名を記載し、副本には具体的な企業名を記載せず、「A社（建設会社）」、「B社（造園会社）」等の記載としてください。
* ④～⑥は、様式12，13，14，17，18,19号に記載の内容の概要を記載してください。
* ③の計画図には各施設が公募対象公園施設、特定公園施設のどれに該当するかを明記してください。
* A3の場合は2枚まで、A4の場合は4枚までにまとめてください。
* 記載事項については、適宜追加してください。
* 当様式は、主に提案概要を説明する内部資料として活用するものです。

様式第12号

（３）公募対象公園施設の整備計画

|  |
| --- |
| 【記載事項】1. 施設の概要
* 公園の特性を踏まえた施設運営の考え方
* 多様な世代による賑わいの場の考え方

⇒ 施設の魅力に関する説明等* 飲食施設の考え方

⇒ 施設の形態、規模、提供商品等* 公園のエントランスに位置することへの配慮

⇒ 施設配置、利用者動線、施設の開放性等* 建築デザインの考え方

⇒ 公園の景観への配慮した建築デザイン等* 環境等への配慮

⇒ 環境負荷低減、建設リサイクル等「SDGｓ・環境保全」への配慮の考え方⇒ ユニバーサルデザインへの配慮② その他* 公園施設種別（施設ごと）
* 予定経営事業者（テナントの場合）
* 公募対象公園施設の土地の使用面積（建築物の投影面積）
* 建築面積、延床面積、階数・構造
* 附帯施設の考え方（トイレ等）
* ……
1. 施設の施工計画
* 施工計画（工期等）
* ……
1. 図面・イメージパース
* イメージパース（施設外観・内観）、イメージ写真等
* 施設計画図（公園平面図）
* 各階平面図、立面図、断面図、求積図
* ……
 |

【注意事項】

* 記載事項については、提案内容に合わせ適宜加除してください。
* イメージパース、各図面はA3折込としてください。
* A3の場合は3枚まで、A4の場合は6枚までにまとめてください。
* 面積は、使用料提案額（様式－18）の計算書と整合できるよう、施設毎に提示してください。
* 「各階平面図」において、使用面積に含める屋外部分がある場合は、屋外部分も含めてください。
* 「立面図」は主要な面で作成し、外壁仕上げの素材が分かるようにコメントを記載してください。
* 「断面図」は、建物の高さを記載してください。
* 「求積図」は、施設ごとの使用面積が分かるものにしてください。
* 関心表明書の添付について

協力企業からの関心表明書を添付することも可能です。

関心表明書は上記枚数には含みません。

関心表明書は正本、副本の両方に添付してください。

様式第13号

（４）特定公園施設の整備計画

|  |
| --- |
| 【記載事項】1. 施設の概要
* 施設整備の考え方
* 利用しやすさの考え方

⇒ 配置、規模等* 快適性向上の考え方

⇒ 施設の内容、くつろげる空間等* 建築デザインの考え方

⇒ 公園の景観へ配慮した建築デザイン等* 環境等への配慮

⇒ 環境負荷低減、建設リサイクル等「SDGｓ・環境保全」への配慮の考え方⇒ ユニバーサルデザインへの配慮* 公園施設種別
* 公園使用面積
* ……
1. 施設の施工計画
* 施工計画（工期等）
* ……
1. 図面・イメージパース
* イメージパース（施設外観，内観）、イメージ写真等
* 平面図、立面図、求積図等
* ……
 |

【注意事項】

* 記載事項については、提案内容に合わせ適宜加除してください。
* イメージパース、各図面はA3折込としてください。
* A3の場合は1枚まで、A4の場合は2枚までにまとめてください。
* 面積は、使用料提案額（様式－18）の計算書と整合できるよう、施設毎に提示してください。
* 「求積図」は、施設ごとの使用面積が分かるものにしてください。
* 関心表明書の添付について

協力企業からの関心表明書を添付することも可能です。

関心表明書は上記枚数には含みません。

関心表明書は正本、副本の両方に添付してください。

様式第14号

（５）各公園施設の管理運営計画

|  |
| --- |
| 【記載事項】1. 公募対象公園施設の管理運営計画
* 公募対象公園施設の設置管理の期間
* 公募対象公園施設の業種・業態
* 公募対象公園施設の営業日・営業時間

⇒ 営業日・営業時間等に対する考え方* 想定利用者数及びその予測根拠

⇒　「想定利用者数」⇒　「利用対象年齢」、「利用対象圏」等を踏まえた利用者予測の根拠* 公募対象公園施設料金設定

⇒ 「利用料金、メニュー等」、「売上高（客単価、年間売上高）」等に対する考え方* 平日・休日別の管理運営方法
* ……
1. 特定公園施設の管理計画
* 特定公園施設の管理計画の考え方
* ……
1. 提案施設全体の管理運営計画
* 業務の実施体制

⇒ 責任体制、職員及びスタッフ等の人員配置（人数等）、職務の役割分担* 日常管理

⇒ 「施設内・周辺における清掃」、「草刈り」、「外国人への対応」、「ゴミ等への対応」等に対する考え方* 安全管理、緊急時の対応

⇒ 「防犯措置」、「防火措置」、「火災時の対応」、「大規模災害時の対応」等への考え方⇒ 緊急時の連絡体制* 飽きのこない工夫

⇒ 定期的なイベント開催、施設更新、リピート客確保のための利用促進対策 等* ……
 |

【注意事項】

* 記載事項については、提案内容に合わせ適宜加除してください。
* A4用紙4枚までにまとめてください。
* 関心表明書の添付について

協力企業からの関心表明書を添付することも可能です。

関心表明書は上記枚数には含みません。

関心表明書は正本、副本の両方に添付してください。

様式第16号

（７）事業リスクとその対応方針

|  |
| --- |
| 【記載事項】* 善管注意義務に対する対応方針について
* 運営・維持管理において想定されるリスクとその対応方針について
* 自然災害等の不可抗力によるリスクに関する対応方針について
* その他想定されるリスクに関する対応方針について

⇒　保険加入など |

【注意事項】

* 記載事項については、提案内容に合わせ適宜加除してください。
* A4用紙1枚までにまとめてください。
* 関心表明書の添付について

協力企業からの関心表明書を添付することも可能です。

関心表明書は上記枚数には含みません。

関心表明書は正本、副本の両方に添付してください。

様式第17号

（８）来園者サービス向上の取組等

|  |
| --- |
| 【記載事項】* ホスピタリティ向上の取組

⇒ 接客教育計画、利用者アンケート及びその対応⇒ 社会状況・ライフスタイル変化に応じたリニューアル計画 等* 広報等の集客の取組

⇒ 広報、集客につながる企画 等* 提案施設（公募対象公園施設及び特定公園施設）の一体的運営によるサービスの提供
* 公園の活性化に繋がる企画、サービスの取組

⇒ 公募対象区域の外の公園区域を活用した企画 等* 指定管理者等との連携による一体的な管理運営

⇒ 公募対象区域の外の公園区域の管理者等との連携* 多様な世代に配慮したトイレ等の考え方

⇒ 設置数、利用者動線、利便性⇒ 授乳室、おむつ替えスペース 等* …
 |

【注意事項】

* 記載事項については、提案内容に合わせ適宜加除してください。
* A4用紙2枚までにまとめてください。
* 関心表明書の添付について

協力企業からの関心表明書を添付することも可能です。

関心表明書は上記枚数には含みません。

関心表明書は正本、副本の両方に添付してください。

様式第18号（応募法人提案用）

（９）使用料提案額

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき，以下の使用料を提案します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |
|  |

* 正本には上記企業概要を記載してください。副本には企業概要を記載せず、空欄としてください。

設置管理許可使用料の提案額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①設置許可使用料単価（公募対象公園施設） | 設置許可面積 | 年間使用料 |
| 円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| ②管理許可使用料単価（有償部分） | 管理許可面積 |  |
| 5,800円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| 150円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| ③管理許可使用料単価（免除部分） | 管理許可面積 |  |
| 0円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　 0円 |
| 合　計 | 円 |

* 設置管理許可の使用料の取扱いについては、公募等設置指針の「表 7使用料」、「表8施設区分、利用形態ごとの使用料のイメージ」を参照してください。
* ①、②、③の合計面積が公募対象区域面積4,000㎡となるように記入してください。
* 公募対象区域内に交流センター前の噴水の制御施設が設置されており、既存指定管理者が引続き管理する予定ですが、その制御施設の設置面積は含めて算出してください。（実際の管理許可申請時には面積から控除します）

様式第18号（応募グループ提案用）

（９）使用料提案額

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき，以下の使用料を提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応　募　グ　ル　ー　プ　名 |  |
| 企業概要（代表構成団体） | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |  |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |
|  |

* 正本には上記企業概要を記載してください。副本には企業概要を記載せず、空欄としてください。

設置管理許可使用料の提案額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①設置許可使用料単価（公募対象公園施設） | 設置許可面積 | 年間使用料 |
| 円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| ②管理許可使用料単価（有償部分） | 管理許可面積 |  |
| 5,800円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| 150円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　　円 |
| ③管理許可使用料単価（免除部分） | 管理許可面積 |  |
| 0円／㎡・年 | ×　　　　　　　㎡ | ＝　　　　　　　　 0円 |
| 合　計 | 円 |

* 設置管理許可の使用料の取扱いについては、公募等設置指針の「表 7使用料」、「表8施設区分、利用形態ごとの使用料のイメージ」を参照してください。
* ①、②、③の合計面積が公募対象区域面積4,000㎡となるように記入してください。
* 公募対象区域内に交流センター前の噴水の制御施設が設置されており、既存指定管理者が引続き管理する予定ですが、その制御施設の設置面積は含めて算出してください。（実際の管理許可申請時には面積から控除します）

様式第19号（応募法人提案用）

（１０）特定公園施設の整備に関する県負担額の提案額

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき，以下の負担額を提案します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業概要 | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |
|  |

* 正本には上記企業概要を記載してください。副本には企業概要を記載せず、空欄としてください。

特定公園施設の整備に関する県負担額の提案額

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 金　額 |
| （Ａ）特定公園施設の建設に要する費用の見込み額 | 円 |
| （Ｂ）公募対象公園施設から見込まれる収益等からの充当額 | 円 |
| （Ｃ）県に負担を求める額 | 円 |

* 特定公園施設の設置に関する県の負担額の取扱いについては、公募等設置指針の「２．（５）１）⑥」を参照してください。
* （Ｃ）は、（Ａ）から（Ｂ）を引いた額となるよう記入してください。

様式第19号（応募グループ提案用）

（１０）特定公園施設の整備に関する県負担額の提案額

「あいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針」に基づき，以下の負担額を提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応　募　グ　ル　ー　プ　名 |  |
| 企業概要（代表構成団体） | 法人名 | (フリガナ) |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |  |
|  |
| 代表者名 | (フリガナ) |
|  |

* 正本には上記企業概要を記載してください。副本には企業概要を記載せず、空欄としてください。

特定公園施設の整備に関する県負担額の提案額

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 金　額 |
| （Ａ）特定公園施設の建設に要する費用の見込み額 | 円 |
| （Ｂ）公募対象公園施設から見込まれる収益等からの充当額 | 円 |
| （Ｃ）県に負担を求める額 | 円 |

* 特定公園施設の設置に関する県の負担額の取扱いについては、公募等設置指針の「２．（５）１）⑥」を参照してください。
* （Ｃ）は、（Ａ）から（Ｂ）を引いた額となるよう記入してください。

様式第20号

第　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

愛知県知事　大村　秀章

応募資格がないと認められたことについて（通知）

　令和　　年　　月　　日付けで貴社から提出のありましたあいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針に基づく公募設置等計画等書類について、事前審査の結果、貴社には応募資格がないと認められたので通知します。

　今回の公募設置等計画の提出にあたりまして、多大なる御尽力を賜りましたことを厚く感謝いたしますとともに、今後とも、御協力いただきますようよろしくお願いいたします。

　なお、応募資格がないと認められた理由に不服がある場合は、愛知県知事にその理由について説明を求めることができます。この説明を求める場合は、令和 　年　　月　　日（　）午後５時までに、都市・交通局都市基盤部公園緑地課企画・都市緑化グループにその旨を記載した書面（様式第21号）を提出してください。

記

応募資格が無いこととした理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審　査　項　目 | 該当項目 | 理　　　　由 |
| 公募設置等指針４．（１）① |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）② |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）③ |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）④ |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）⑤ |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）⑥ |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）⑦ |  |  |
| 公募設置等指針４．（１）⑧ |  |  |
| その他　 |  |  |

担当 ： 都市・交通局 都市基盤部 公園緑地課

 企画・都市緑化グループ

電話 ： 052-954-6526（ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ）

様式第21号

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

愛知県知事　大村　秀章

審査結果について（通知）

　令和　　年　　月　　日付けで貴社から提出のありましたあいち健康の森公園における民間活力導入公園施設のPark-PFI事業者募集に係る公募設置等指針に基づく公募設置等計画等書類について審査した結果、下記の理由により貴社は＜設置等予定者・次点候補者・非選定者（不採用）＞となりましたので通知します。

　今回の公募設置等計画の提出にあたりまして、多大なる御尽力を賜りましたことを厚く感謝いたしますとともに、今後とも、御協力いただきますようよろしくお願いいたします。

　なお、次点候補者又は非選定者（不採用）（以下、「非選定等」という。）と認められた理由に不服がある場合は、愛知県知事に非選定等の理由について説明を求めることができます。この説明を求める場合は、令和　　年　　月　　日（　）午後５時までに、都市・交通局都市基盤部公園緑地課企画・都市緑化グループにその旨を記載した書面（様式第22号）を提出してください。

記

１．理由

担当 ： 都市・交通局 都市基盤部 公園緑地課

 企画・都市緑化グループ

電話 ： 052-954-6526（ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ）

様式第22号

令和 　年　　月　　日

愛知県知事

　大　村　秀　章 　様

住所

法人等の名称

代表者氏名

応募資格がないと認められた理由（選定外となった理由）について

　令和 　年　　月　　日付け　　第　　号で通知されました内容について、その理由についての説明を求めます。

* 応募グループの場合は、代表構成団体より提出してください。

様式第23号

第　　　号

令和　　年　月　日

　　　　　　　　　　様

愛知県知事　大村　秀章

応募資格がないと認められた理由（選定外となった理由）について（回答）

　令和　　年　　月　　日付けで説明を求められた理由は、下記のとおりです。

記

（理由の説明）

担当 ： 都市・交通局 都市基盤部 公園緑地課

 企画・都市緑化グループ

電話 ： 052-954-6526（ﾀﾞｲﾔﾙｲﾝ）