

掛川市健康ふれあい館(大東温泉シートピア)
の譲渡に関する募集要領
様式集

令和3年1月

掛川市企画政策課行革・公共施設マネジメント推進室

掛川市健康ふれあい館民間譲渡応募申込書

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

申込者 所在地
事業者等名
代表者氏名 印

掛川市健康ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡を受けたいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、募集要領に定める応募資格をすべて満たしていること及び応募書類について事実と相違ないことを誓約します。

(添付書類)

- 1 事業者等概要書（様式 2）
- 2 事業計画書（様式 3）
- 3 収支計画損益計算書（様式 4）
- 4 投資計画書及び資金調達計画書（様式 5）
- 5 負担金活用計画書（様式 6）
- 6 様式 5 に記載した自己資金及び負担金以外の資金調達方法について、融資証明または
関心証明その他の確実に調達が見込めることを調達先が証明する書類
※自己資金及び負担金以外の資金調達計画がある場合に限る
- 7 定款、寄附行為、規約その他これらに類する書類の謄本
- 8 当該法人の登記簿謄本
- 9 直近 3 か年における事業報告書、貸借対照表、損益計算書（販売費及び一般管理費の
明細があるもの）及び株主資本等変動計算書
- 10 直近 1 年間の法人税、消費税及び地方消費税、都道府県民税、市町村税の納税証明書
- 11 共同事業体構成員申請書（様式 7） ※共同事業体による応募の場合のみ
- 12 委任状（様式 8） ※共同事業体による応募の場合のみ

事業者等概要書

事業者等名			
代表者名		設立年月日	
所在地			
事業者等設立の趣旨 ・目的・沿革			
主な業務内容			
資本金又は基本財産		従業員数	
電話番号		FAX番号	
電子メール			
担当部署名		担当者名	
同様又は類似施設の管理運営実績			
施設名	所在地	主な業務内容	管理運営期間

事業計画書

事業者等名

1 施設経営に対する意欲、抱負、理念について

2 日帰り温泉事業継続及び南部地域振興に資する事業計画について

- (1) 日帰り温泉事業について
- (2) 新規の事業・方策について
- (3) 南部地域振興への取組について

3 施設の運営・管理について

- (1) 施設の安全対策について（事故防止、情報管理、法令遵守、危機管理対策）
- (2) 施設の維持管理について
- (3) 現従業員の雇用等について

4 事業継続に向けた適切な収支計画等について

- (1) 収支計画の妥当性について
- (2) 投資計画及び資金調達計画の妥当性について
- (3) 市からの負担金活用計画について

5 安定的な施設経営のための能力について

- (1) 管理体制、人材確保等について（組織図等添付）
- (2) 財務状況の健全性について
（過去3ヵ年の、流動比率、固定長期適合率、自己資本比率などの数値）

- ※1 この書式は参考です。用紙サイズはA4縦とし、上記の内容を記載してください。
※2 ページ数については制限ありません。

収支計画損益計算書（令和 年度）

事業者等名

（単位：千円）

科 目	金 額	計算根拠
（経常損益の部）		
（営業損益の部）		
〔売上高〕		
売上高		
〔売上原価〕		
売上原価		
売上総利益		
〔販売費及び一般管理費〕		
営業利益		
（営業外損益の部）		
〔営業外収益〕		
受取利息／雑収入等		
〔営業外費用〕		
支払利息／雑損失等		
経常利益		
（特別損益の部）		
〔特別利益〕		
〔特別損失〕		
税引前当期純利益		
法人税等		
当期純利益		
前期繰越利益		
当期末収分利益		

※1 1年目のみ、算出根拠を作成してください。計算根拠の説明欄が不足する場合は、別途説明書を添付してください。

※2 損益計算書を10年分（令和3年4月1日から令和13年3月31日まで）並べて、推移が読み取れるように作成してください。上記の内容が記載されている場合は任意の様式での提出も可とします。

※3 キャッシュフロー表についても10年分作成してください。様式は任意とします。

投資計画書及び資金調達計画書

事業者等名

1 令和3年度（令和3年4月1日から令和4年3月31日まで）

(1) 営業開始予定月

営業開始予定月	令和	年	月
---------	----	---	---

(2) 投資計画及び資金調達計画

予定する投資金額とその資金調達方法を記載してください。

①投資計画

項目	金額（千円・税抜き）	積算根拠等
1 日帰り温泉事業		
(1) ○○工事費		
(2) △△修繕費		
(3) 備品購入費		
(4)		
(5)		
2 その他新規事業等		
(1) ○○工事費		
(2) △△修繕費		
(3) 備品購入費		
(4)		
(5)		
合 計		

※項目は適宜変更・追加してください。

②資金調達計画

項目	調達先	金額（千円）	備考
1 自己資金	—		
2 借入金			
3 負担金	掛川市		
4			
合 計			

※項目は適宜変更・追加してください。

2 令和4年度から令和5年度まで（令和4年4月1日から令和6年3月31日まで）

(1) 投資及び資金調達計画

予定する投資金額とその資金調達方法を記載してください。

①投資計画

項目	金額（千円・税抜き）	積算根拠等	投資予定年度
1 日帰り温泉事業			
(1) ○○工事費			
(2) △△修繕費			
(3) 備品購入費			

	(4)			
2	その他新規事業等			
	(1) ○○工事費			
	(2) △△修繕費			
	(3) 備品購入費			
	(4)			
合 計				

※項目は適宜変更・追加してください。

②資金調達計画

項 目	調達先	金額（千円）	備考
1 自己資金	—		
2 借入金			
3 負担金	掛川市		
4			
合 計			

※項目は適宜変更・追加してください。

3 備考

上記の内容が記載されている場合は任意の様式での提出も可とします。

負担金活用計画書

事業者等名

市は、掛川市健康ふれあい館（大東温泉シートピア）を温泉施設として継続的に運営するために必要となる施設及び設備の改修に要する経費の一部を負担金として交付する予定です。

負担金を活用して行う予定の施設及び設備の改修内容を記載してください。

項 目	金額 (千円・税抜き)	負担金充当額 (千円)	積算根拠等
令和〇年度			
(1) ○○工事費			
(2) △△修繕費			
(3) 備品購入費			
(4)			
令和〇年度			
(1) ○○工事費			
(2) △△修繕費			
(3) 備品購入費			
(4)			
令和〇年度			
(1) ○○工事費			
(2) △△修繕費			
(3) 備品購入費			
(4)			
合 計			

※1 項目は適宜変更・追加してください。

※2 負担金交付の対象経費は、大東温泉シートピアを温泉施設として継続的に運営するために必要となる以下の経費とします。

ア 譲渡する建物（附属設備・備品含む）の改修（整備・解体・修繕を含む）

イ 温泉施設の改築

※3 記載した負担金充当額は、負担金交付額などの基礎になります。

※4 負担金は、対象工事等の実績を勘案し、年度ごとに交付することを予定していますが、詳細は協議の上決定するものとします。

共同事業体構成員申請書

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

所在地
共同事業体代表者 事業者等名
代表者氏名 印

掛川市健康ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡に係る公募について、次の事業者等を共同事業体の構成員とします。

1 共同事業体の名称

共同事業体の名称	
----------	--

2 共同事業体構成員 1

事業者等名		
所在地		
代表者氏名		印
担当者	氏名	
	部署	
	電話番号	
	FAX番号	
	電子メール	

3 共同事業体構成員 2

事業者等名		
所在地		
代表者氏名		印
担当者	氏名	
	部署	
	電話番号	
	FAX番号	
	電子メール	

※不足する場合には、適宜追加してください。

委 任 状

令和 年 月 日

共同事業体の名称

構成員	所在地 事業者等名 代表者氏名	印
	所在地 事業者等名 代表者氏名	印
	所在地 事業者等名 代表者氏名	印

私は、次の者を代表者とし、掛川市健康ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡の応募申込み等に関して次の事項を委任します。

受任者	所在地 事業者等名 代表者氏名	印
-----	-----------------------	---

委任事項

- 1 応募関係書類の作成及び提出に関する件
- 2 応募の辞退に関する件
- 3 建物譲渡契約及び土地使用賃借契約の締結に関する件

辞 退 届

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

所在地
 申込者 事業者等名
 代表者氏名 印

掛川市ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡に係る公募への応募申込みについては、下記の理由により辞退します。

記

1 辞退理由

担当者連絡先	氏 名	
	部 署	
	電話番号	
	F A X 番号	
	電子メール	

現地内覧会参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

現地内覧会への参加を下記のとおり申込みます。

事業者等名		
所在地		
代表者氏名		
参加者 (担当者)	氏名	
	部署	
	電話番号	
	FAX番号	
	電子メール	
参加者	氏名	
	部署	

参加意向確認書

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

所在地
申込者 事業者等名
代表者氏名

掛川市ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡に関する募集要領に基づく譲渡先募集について、参加の意向があります。

担当者連絡先	氏 名	
	部 署	
	電話番号	
	F A X 番号	
	電子メール	

質 問 票

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

掛川市ふれあい館（大東温泉シートピア）の譲渡に関して質問があるので、質問票を提出します。

質 問 者	事業者等名	
	部 署	
	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	電子メール	

No	質問項目	質問内容