

様式第 1 号

富山県水墨美術館喫茶部門
出店者募集現地説明会参加申込書

法人等の名称	法人等の主たる事務所の所在地

○説明会参加者

	役職名	氏 名	電子メールアドレス
1			
2			
3			

※ 参加者は1法人等につき3名までとして下さい。

○連絡先

所属

担当者職・氏名

電話番号

F A X 番号

電子メールアドレス

この説明会参加申込書の様式を添付し、持参、郵送、F A X 又は電子メールで提出してください。

F A X : 0 7 6 - 4 4 4 - 4 4 3 8

電子メールアドレス : abunkashinko@pref.toyama.lg.jp

現地説明会では、法人等からの参加者であることを確認できるもの（会社の身分証明書等）をご携帯ください。

様式第2号

富山県水墨美術館喫茶部門出店者募集に係る質問票

質 問 者	
法人等の名称	
主たる事務所の所在地	
所 属	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
電子メールアドレス	
質 問 内 容	
<p>(例) ○○○○○について(募集要項○ページ) ※質問の募集要項等の該当箇所が分かるように表示してから、質問を簡潔に記載してください。</p>	

注) 共同体で申請する場合は、「法人等の名称」欄に共同体の名称及び代表法人等の名称も併せて記載してください。

この質問票の様式を添付し、持参、郵送、FAX又は電子メールで提出してください。

F A X : 076-444-4438

電子メールアドレス : abunkashinko@pref.toyama.lg.jp

様式第3号

令和 年 月 日

(あて先) 富山県知事 新田 八朗 殿

(申請者) 住 所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

(事務連絡責任者)
住 所
部署・職名
氏 名
電話番号
FAX番号
電子メールアドレス

応募申請書

富山県水墨美術館喫茶部門出店者募集要項に基づき、別添の企画提案書及びその他必要な関係書類を添えて応募を申請します。

(あて先) 富山県知事 新田 八朗 殿

(申請者) 住 所
商号又は名称
代表者氏名
電 話 番 号

(事務連絡責任者)
住 所
部 署 ・ 職 名
氏 名
電 話 番 号
F A X 番 号
電子メールアドレス

応募にかかる誓約書

富山県水墨美術館喫茶部門出店者の募集に応募するにあたり、下記の事項及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者であること。
- 2 破産者で復権を得ない者、会社更生法(平成14年法律第154号)に基づき更生手続の申立てをしている者又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づき再生手続開始の申立てをしている者でないこと。
- 3 本社・支社において平成28年4月1日以降、食品衛生法(昭和22年法律第233号)に基づく行政処分を受けていないこと。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号から第4号まで又は第6号の規定に該当しない者で構成されていること。
- 5 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する風俗営業、接待飲食業、性風俗特殊営業及びこれらに類する業を営む者でないこと。
- 6 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成11年法律第147号)第5条第1項に規定する観察処分を受けていないこと。
- 7 国税及び富山県税の滞納がないこと。

企画提案書

(1) 出店コンセプト

項目	内容
①飲食店の 出店コンセプト	※具体的にわかりやすく書いて下さい。
②内装デザイン、 レイアウト	※できればイメージ図等も示して下さい。
③スケジュール	※開店に向けたスケジュールを記載して下さい。 ※開店時期は令和3年9月下旬までの開店を目途として下さい。
④営業時間	※営業開始は10時を基本とし、営業終了時間は利用者の利便性を考慮して設定して下さい。(例：10時～17時)
⑤定休日	※富山県水墨美術館の休館日は月曜日(祝日除く)のため、定休日を設定する場合は、月曜日を定休日として下さい。

項目	内容
⑥メニューの種類と価格	<p>※メニュー表（見本）等でわかりやすく示して下さい。</p> <p>※ここに記載するメニューは、ある程度売れ筋のものやアピールしたいものに限定しても構いません。</p> <p>※価格は利用者に利用しやすいように設定して下さい。</p>
⑦富山県や富山県水墨美術館の魅力発信と集客促進に関する提案	<p>※イベントや広報など、店舗運営を通して富山県水墨美術館への集客促進に関する提案がありましたら記載して下さい。</p>
⑧その他の提案	<p>※提案のほか、要望等ありましたら併せて記載して下さい。</p>

(2) 業務の実施体制

①現場責任者（予定者）の経歴

氏名	年齢	資格等

経歴		
施設名等	従事内容	従事期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
賞罰等		

②従業員の配置計画

人数		勤務時間	資格等	備考
正社員	人	時～ 時		
パート・アルバイト	人	時～ 時		

③従業員研修

従業員研修体制	
従業員接遇研修	※接遇教育を実施し、常に良好なサービスの提供に努めて下さい。

④衛生管理の考え方

衛生管理体制	
感染症対策	
清掃及び消毒計画	
廃棄物処理計画	
事故防止・安全対策	

⑤閉店後の防犯対策

防犯対策	
------	--

⑥災害等緊急時の対応

緊急対応	
------	--

⑦自己評価の実施体制

利用者の意見等の反映方法	※定期的にアンケート等を実施し、サービスに反映させて下さい。
自己評価の実施体制	

⑧収支見込

(単位：千円)

項 目		1年目（令和3年度）	2年目（令和4年度）	3年目（令和5年度）
売 上 高				
営 業 費 用	原材料費			
	人件費			
	光熱水費			
	保健衛生費			
	使用料			
	消耗品費			
	減価償却費			
	諸経費等			
計				
営業利益				

<減価償却費の内訳>

初期投資内訳	金額
(償却年数 年)	
(償却年数 年)	
(償却年数 年)	
合 計	
減価償却額 (年～ 年)	
減価償却額 (年～ 年)	
減価償却額 (年～ 年)	

様式第6号

提案者の業務（会社）概要			
商号又は名称			
代表者名			
設立年月日	年 月 日		
経歴・沿革			
資本金			
従業員数	正社員	名	
	パート・アルバイト等	名	
本店所在地			
支店・店舗数	※出店実績のリストを添付して下さい。 カ所（うち県内 カ所）		
業務内容	（具体的に記入）		
他への出店状況			
施設名	所在地	営業開始年月日	営業内容
集客状況			
① 1店舗平均	1日あたり	人	
② 店舗1㎡あたり	1日あたり	人	

※その他、会社、事業概要等が分かるパンフレットなど補足する資料があれば添付して下さい。