（様式１）

応募申請及び応募に係る誓約書

　　公益財団法人　神奈川県公園協会　理事長　殿

　　平成28年保土ヶ谷公園物販・軽飲食店出店者募集要項に基づいて応募し、次の事項及び提出書類の内容について真実に相違ありません。

1. 平成２８年度保土ヶ谷公園物販・軽飲食店出店募集要項の応募資格の要件を満たし

ています。

1. 提出した書類に虚偽又は不正はありません。また、出店者選定後、書類に虚偽又は

不正が発覚した場合は、決定取消しを受け入れ、決定取消しによる損失に関して、一切の補償の請求は行いません。

平成　　年　　月　　日

住　　所

電話番号

**（ふりがな）**

社　　名

**（ふりがな）**

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当部署

担当者名

電話番号

FAX番号

（様式２）

企　画　提　案　書

1. 出店コンセプト

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 1. 出店コンセプト
 | ※具体的にわかりやすく記載し、イメージ図等を示してください。 |
| 1. 営業日時
 |  |
| 1. メニュー、販売品目と

　 価格設定等 |  |
| 1. 公園利用者のサービス向上、公園の利用促進につながる提案
 |  |
| 1. 独自の優良な提案

　・環境配慮等 |  |

＊「募集に係る条件等」をご参照の上、提案してください。

＊いずれの項目も、別紙可

1. 業務の実施体制
	1. 従業員の配置計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現場責任者氏名 | 年齢 | 資　格　等 |
|  |  |  |
| 担当業務 | 人数 | 勤務時間 | 資格等 |
|  | 　正社員 | 　　　　　人 | 　　時～　　時 |  |
| 　アルバイト | 　　　　　人 | 　　時～　　時 |  |
|  | 　正社員 | 　　　　　人 | 　　時～　　時 |  |
| 　アルバイト | 　　　　　人 | 　　時～　　時 |  |

* 1. 従業員研修

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員接遇等研修体制 | ※接遇教育を実施し、常に良好なサービスの提供に努めてください。　 |

* 1. 衛生管理の考え方

|  |  |
| --- | --- |
| 衛生管理体制等 |  |

* 1. 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の実施 |  |
| 自己評価の実施体制 |  |

1. 収支見込　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 年　　間 |
| 売上額 |  |
| 営業費用 | 原材料費 |  |
| 人件費 |  |
| その他経費 |  |
| 営業料 |  |
| 計 |  |
| 出店者利益 |  |

1. 業務（会社）概要及び実績

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 経歴・沿革 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 　正社員 | 　　　　　　　　　名 |
| 　アルバイト | 　　　　　　　　　名 |
| 本店所在地 |  |
| 支店・店舗数 |  |
| 業務内容 |  |

＊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ください。

（様式３）

（公財）神奈川県公園協会　公園課　宛

平成２８年度保土ヶ谷公園物販・軽飲食店出店者募集に係る質問票

|  |
| --- |
| 質　問　者 |
| 法人等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
|  |  |
| 質　問　内　容 |
| 　（例）◯◯◯について（募集要項◯ページ）　　＊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。 |

　　この質問票の様式をファックスで提出してください。

　　FAX番号：０４５－６５１－０９３２