

新潟市アグリパークレストラン見学申込書

(あて先) 新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

住所(法人、団体にあつては所在地)

申込者 氏名(法人、団体にあつては名称及び代表者の氏名)

新潟市アグリパークのレストランの見学を下記の通り申し込みます。

	日付	時間	備考
第一希望	R 年 月 日	PM : ~ PM :	
第二希望	R 年 月 日	PM : ~ PM :	
第三希望	R 年 月 日	PM : ~ PM :	
第四希望	R 年 月 日	PM : ~ PM :	
第五希望	R 年 月 日	PM : ~ PM :	

※ 見学者は 3 名以内とします。

申込者連絡先

フリガナ			
氏 名			
所属・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

※ 申込書の送付先は愛宕商事株式会社 指定管理事業部 渡部(わたべ)までお願いいたします。

E-mail:watabe.k@atago-corp.com ファックス:025-228-4885

※ 電子メールに添付して送信される際には、開封確認等で着信を確認してください。

※ 上記希望を基にスケジュールを調整し、後日、愛宕商事株式会社 指定管理事業部 渡部(わたべ)
(電話 090-4951-1030)よりご連絡させていただきます。

質 問 書

(あて先) 新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

住所(法人、団体にあつては所在地)

質問者 氏名(法人、団体にあつては名称及び代表者の氏名)

新潟市アグリパークに係るレストラン出店者の募集について、下記のとおり質問書を提出します。

資料名	頁	項目	質問内容		
担当連絡先	フリガナ 氏 名				
	電話番号		FAX		
	電子メール				

※ 電子メールに添付して送信される際には、開封確認等で着信を確認してください。

新潟市アグリパークに係るレストラン出店者
応募申請書

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

住所(法人, 団体にあつては所在地)

申請者 氏名(法人, 団体にあつては名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

新潟市アグリパークに係るレストランの出店者募集について、関係書類を添えて申請
します。

【担当者連絡先】

フリガナ			
氏 名			
電話番号		ファクス	
E-mail			

共 同 事 業 体 協 定 書 兼 委 任 状

(あて先)新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

共同事業体名
代表者 所 在 地
商 号 等
職・氏名



件 名	新潟市アグリパークに係るレストランへの出店
-----	-----------------------

上記件名の応募に参加するため、応募要項に基づき共同事業体を結成し、下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。
尚、当該件名の出店内定者となった場合は、各構成団体は連帯してその責任を負います。

共同事業体の名称	
共同事業体の代表団体 (受任者)	<代表団体> 所在地 商号等 (代表者)職・氏名 
共同事業体事務所所在地	
共同事業体の構成団体 (委任者)	<構成団体> 所在地 商号等 (代表者)職・氏名 
	<構成団体> 所在地 商号等 (代表者)職・氏名 
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	令和 年 月 日から新潟市アグリパークレストランの利用許可期間の終了後3か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の出店内定者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に新潟市の承認がなければこれを行うことができないものとします。
委 任 事 項	1 上記件名の申請に関する件 2 上記件名店舗の利用許可申請に関する件 3 経費の請求受領に関する件
そ の 他	1 本利用許可に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2 本利用許可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。

(備考) 共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

共 同 事 業 体 連 絡 先 一 覧

令和 年 月 日

(共同事業体の名称)

〔代表団体 担当者連絡先〕

フリ 氏	ガナ 名		
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

〔構成団体 担当者連絡先〕

フリ 氏	ガナ 名		
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

〔構成団体 担当者連絡先〕

フリ 氏	ガナ 名		
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

(備考) 共同事業体を結成して応募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

様式 5 の 1(共同事業体の場合、構成団体ごとに作成し提出してください。)

誓約書兼同意書

私(当法人・当団体)は、新潟市アグリパークに係るレストラン出店者応募の申請を行うに当たり、下記の事項について誓約します。

記

1 私(当法人・当団体)は次のいずれにも該当しません。

- (1) 暴力団(新潟市暴力団排除条例(平成 24 年新潟市条例第 61 号)第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
- (2) 暴力団員(新潟市暴力団排除条例第 2 条第 3 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
- (3) 役員等(法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいい、法人以外の団体である場合は代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。)が暴力団員であるもの
- (4) 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの
- (5) 自己、その属する法人その他の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用しているもの
- (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与しているもの
- (7) その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの
- (8) 募集要項に基づく申請に関し、提出した書類への虚偽及び不正

2 新潟市暴力団排除条例の主旨に基づき役員名簿を提出します。本募集の申請者及び名簿に記載されたすべての者は、暴力団 員等であるか否かの確認のため、新潟県警察本部に対してこの名簿による照会が行われる場合があることに同意しております。尚、名簿記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(あて先)新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

住所(法人、団体にあつては所在地)

氏名(法人、団体にあつては名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

様式 5 の 2（共同事業体の場合、構成団体ごとに作成し提出してください。）

整理番号

申請者の役員等の一覧表

フリガナ 商号又は名称				
所在地				
【代 表 者】				
役 職 名	フリガナ 氏 名	現 住 所	生 年 月 日	備 考
			明大昭平 . .	
【代表者以外の役員等】				
役 職 名	フリガナ 氏 名	現 住 所	生 年 月 日	備 考
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	
			明大昭平 . .	

- * 上記に記載された個人情報については、暴力団員等の該当性の確認にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。また、その取扱いについては、新潟市個人情報保護条例を遵守し、適正に管理いたします。
- * 生年月日の年号は「明治-M、大正-T、昭和-S、平成-H」としてください。また、性別は「男-M、女-F」としてください。
- * 行が足りない場合は追加してください。ページを追加しても構いません。

辞 退 届

令和 年 月 日

(あて先)新潟市アグリパーク指定管理者
アグリパーク運営グループ

住所(法人、団体にあつては所在地)

氏名(法人、団体にあつては名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

新潟市アグリパークに係るレストラン出店者の募集について、申請を辞退します。

担当者連絡先

フリガナ			
氏 名			
電話番号		ファクス	
E-mail			