様式９

法人名：

|  |
| --- |
|  |

センター事務所開設計画書

①設置場所・立地条件

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 〒美濃加茂市 |
| 下記項目について、該当するものに✓を付け、必要な事項を記載してください。法人が所有している場合は、所有権が確認できる書類の写しを添付してください。 |
| 敷地の状況 | □賃借地　（　□法人関係者名義　　□第三者名義　）□法人が所有する敷地 |
| 建物の状況 | □賃借物件（　□戸建　　　□集合　　　□施設　）□所有物件（　□戸建　　　□集合　　　□施設　）□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）階層：（　　　）階建の（　　　）階※２階以上の場合エレベーターの有無　（　□あり　　□なし　）エスカレーターの有無　（　□あり　　□なし　） |
| 設置場所から最も訪問に時間を要する区域 | 地　域：　　　　　町　　　　　　　　　　　　付近 |
| 所要時間：自動車で約　　　　分 |
| 位置図：1/10000程度で、圏域内における位置が明確にわかるもの（別紙添付可） |

※設置予定場所の現況写真を添付してください。

②事務所及び駐車場の状況

|  |
| --- |
| 事務所となる家屋及び駐車場の詳細 |
| 下記項目について、該当するものに✓を付け、必要な事項を記載してください。 |
| 構　　造 | □木造　　□鉄骨造　　□鉄筋コンクリート造　　□その他 |
| 建築年月 | 昭和・平成　　　年　　　月建築※改装・改築等がされている場合　　　　　年　　　月実施 |
| 面 積 等 | 事務室（　　　　　　㎡）　独立性の有無（　□あり　　□なし　）相談室（　　　　　　㎡）　独立性の有無（　□あり　　□なし　） |
| 建物設備 | 空調機器の有無　（　□あり　　□なし　）火災報知器等の有無　（　□あり　　□なし　）耐震診断の有無　（　□あり　　□なし　） |
| 駐車場の状況 | 区分：□専用駐車場　　　　□共用駐車場　　　　□検討中台数：来客用　　　台（うち身障者用　　　台）　業務用　　　台舗装：□アスファルト等　　□砂利敷　　□その他（　　　　　） |
| 平面図：事務所の間取り及び駐車場の位置がわかるもの（別紙添付可） |

③備品等の整備計画

|  |  |
| --- | --- |
| 看板の種類 | 設置場所・サイズ等 |
| 事務所看板 | 設置場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）大きさ（　縦　　　　　ｃｍ　×　横　　　　　ｃｍ　） |
| 案内看板 | 設置箇所数（　　　　　　　箇所）設置場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）大きさ（　縦　　　　　ｃｍ　×　横　　　　　ｃｍ　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務所内備品 | 個数 | 調達区分 | 備　考 |
| 事務机 |  | □購入　□リース□移動による受入 |  |
| 椅子 |  | □購入　□リース□移動による受入 |  |
| 書類保管庫 |  | □購入　□リース□移動による受入 | 大きさ：縦　　　cm×横　　　cm |
| 通信機器 | 電話機 |  | □購入　□リース□移動による受入 | □回線数　　　　回線 |
| 携帯電話 |  | □購入　□リース□移動による受入 |  |
| ＦＡＸ |  | □購入　□リース□移動による受入 | □単独機器　　　□複合機 |
| 事務機器 | コピー機 |  | □購入　□リース□移動による受入 | □単独機器　　　□複合機 |
| パソコン |  | □購入　□リース□移動による受入 |  |
| プリンター |  | □購入　□リース□移動による受入 | □単独機器　　　□複合機 |
| 車両 |  | □購入　□リース□移動による受入 | （内訳） | 普通車：　　　台軽自動車：　　　台 |
| その他（備品に関する特記事項等） |

④事務所の開設スケジュール

　平成３０年４月１日の業務開始に向けた事務所の開設スケジュールについて、次の点を踏まえて概要を記載してください。

・配置する職員の確保及び決定

・事務所等の確保（賃貸借契約の時期等）

・備品等の調達時期

　なお、プロポーザルの審査結果により契約の最優先候補者として決定される時期は、平成２９年１２月上旬を予定していることにも留意してください。

|  |
| --- |
| 事務所開設スケジュール表 |
| 時　　期 | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |