（様式１）

三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ

MiiMo食堂メンバー募集　応募申込書

　三宅町長　様

　三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ食堂運営に係るシェアメンバー募集への応募申込を行いたいので、募集要項に記載されている内容を承知の上、必要書類を添えて申し込みます。

１　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話　： |
| ＦＡＸ　： |
| Ｅ－ｍａｉｌ　： |

（様式２）

誓約書

　　三宅町長　様

（申込者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　「三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ食堂運営に係るシェアメンバー募集」に係る提案募集に応募するにあたり、次に掲げる事項を誓約します。

1. 私は、三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ食堂運営に係るシェアメンバー募集要項に定める応募資格をすべて満たしており、提出書類の内容について事実に相違ありません。
2. 私は、応募書類等の提出に際し、「三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ食堂運営に係るシェアメンバー募集要項」について十分理解し、了解の上で応募します。
3. 三宅町交流まちづくりセンターＭｉｉＭｏ食堂運営に係るシェアメンバー募集（以下、「本事業」という。）については、募集要項等に基づき、当方の負担と責任において実施します。
4. 本事業において、審査を経て、当方が募集要項等でいう事業者として選定されたときは、募集要項等に定めるスケジュールに従います。
5. 私は、三宅町暴力団排除条例（平成２３年１２月三宅町条例第２２号）第２条第３号に掲げる事項のいずれにも該当しません。
6. 私は、本誓約書及び応募者概要資料が三宅町から奈良県警察本部に提供されることに同意します。
7. 私が本誓約書（５）に該当する事業者であると、三宅町が奈良県警察本部から通報を受け、又は三宅町の調査により判明した場合には、三宅町が三宅町ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。
8. 私が下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等から誓約書を徴し、当該誓約書を三宅町に提出します。
9. 私が使用する下請負人等が、本誓約書（５）に該当する事業者であると三宅町が奈良県警察本部から通報を受け、又は三宅町の調査により判明し、三宅町から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は当該指導に従います。

（様式３）

企画提案書

|  |
| --- |
| 1. ＭｉｉＭｏ食堂を使った飲食事業のコンセプト

・提案の基本的な考え方、本事業に対しての想い　等 |
|  |
| 1. 飲食事業の概要
 |
| ①　利用希望曜日 | 火・土・第１日曜・第２日曜・第３日曜 |
| ②　（①で土曜日を希望された方）シェアキッチン利用希望時間※仕込み・片付け時間を含む | 　　　　　時　〜　　　　　時 |
| ３．提案する飲食事業のアピールポイント・提案の特徴、ＭｉｉＭｏを魅力的にするアイデア　等 |
|  |
| ４．提案する飲食事業のメニュー案・三宅町の農産物を使ったメニューを含めたメニュー案と料金案 |
|  |

* Ａ４・３頁におさまる範囲で、必要に応じてページ数を追加ください。
* 必要に応じて、イメージ図や写真などを使って提案ください。

（様式５）

人員体制表

■代表者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属及び役職 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

■担当責任者（代表者と同一の場合は記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属及び役職 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

■現場スタッフ（代表者以外で調理する者を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 担当 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 必要に応じて欄を追加して記載ください。

（様式６）

類似実績表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業・イベント名称 | 実施期間 | 概要 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |

* 必要に応じて欄を追加して記載ください。