

【関係様式】

- ◆ 様式 1 応募申込書（兼受付書）
- ◆ 様式 2 自動販売機設置運營業務実績報告書
- ◆ 様式 3 委任状
- ◆ 様式 4 入札書
- ◆ 様式 5 契約締結辞退届
- ◆ 様式 6 自動販売機管理関係に関する届出書

銚子市消防本部消防総務課
(電話 0 4 7 9 - 2 2 - 3 2 0 4)

応募申込書（兼受付書）

令和 年 月 日

銚子市長 越川 信一様

銚子市が実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の内容を承知の上、下記の物件について申し込みます。

物件番号	
申込者住所	〒
ふりがな 氏名 (又は法人名・代表者名)	印
担当者及び連絡先	(担当者名)
	(連絡先)

(注) 1 申込書には、印鑑登録済みの印を使用してください。

2 申込書は1物件につき1枚ずつ提出してください。

【誓約事項】

私は、次の事項について誓約し、関係機関への調査に同意します。

また、これらが事実と相違することが判明した場合には、設置許可の取消し又は契約の解除が行われても何ら異議を唱えません。

- 会社更生法に基づく更正手続開始の申立て及び民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがされていないこと
- 銚子市消防本部自動販売機設置事業者募集要領に定める参加資格を有するものであること

受付印

自動販売機設置運営業務実績報告書

令和 年 月 日

銚子市長 越川 信一様

申請者

住所

氏名

印

(又は法人名・代表者名)

以下のとおり、平成・令和 年 月 日以降の自動販売機の設置運営実績を報告します。

設置期間	設置場所	所在地	設置台数
平成 令和 年 月 日 ～ 平成 令和 年 月 日			台
平成 令和 年 月 日 ～ 平成 令和 年 月 日			台
平成 令和 年 月 日 ～ 平成 令和 年 月 日			台
平成 令和 年 月 日 ～ 平成 令和 年 月 日			台

- 1 設置・運営実績の有無を把握するためであり、全ての設置実績について記載する必要はありません。
- 2 本市や他の自治体において設置した実績があれば優先的に記載してください。
- 3 使用許可書、契約書等の写しの提出でも可とします。

委 任 状

令和 年 月 日

銚子市長 越 川 信 一 様

委任者

住 所

氏 名

印

(又は法人名・代表者名)

私は、次の者を代理人と定め、自動販売機設置事業者募集に係る入札及びこれに付帯する一切の権限を委任します。

代 理 人

住 所	
氏 名 (又は法人名・代表名)	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
物件番号	

- (注) 1 委任者の印は印鑑登録済みの印としてください。
2 代理人の印は入札書に押印する印としてください。

入札書

令和 年 月 日

銚子市長 越川 信一様

入札人

住所	
氏名 (又は法人名・代表者名)	印

代理人

住所	
氏名	使用印鑑

物件番号	
------	--

募集要領の内容を承諾の上、価格提案します。

入札金額（年額）※税抜き

千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

※最初の数字の前に「¥」又は「金」を必ず記入してください。

契約締結辞退届

令和 年 月 日

銚子市長 越川 信一様

物件番号	
------	--

上記について、都合により辞退します。

住所

氏名

印

(又は法人名・代表者名)

自動販売機管理関係に関する届出書

令和 年 月 日

銚子市長 越川 信一 様

銚子市消防本部庁舎に設置する自動販売機に係る個別業務等の実施者について、次のとおり届出をします。

1. 応募物件

物件番号	
------	--

2. 個別業務の実施者

区分	実施者・所属部署	連絡先（電話番号）
自動販売機の所有者		
設置管理責任者		
故障時の対応		
商品の補充		
売上代金の回収		
その他（ ）		

住 所

氏 名

（又は法人名・代表者名）

担当者名

連絡先

印