

令和 年 月 日

(あて先) 大 崎 市 長

応 募 申 込 書 (再公募)

大崎市公共施設自動販売機設置事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）を確認のうえ同意し、大崎市公共施設における自動販売機設置事業者の応募について、次のとおり申し込みます。

なお、募集要項に規定する応募資格要件に違反していないとともに、大崎市税、水道料金及び下水道使用料の滞納がないことを誓約します。

また、営業事業者として決定された場合は、各応募者へ氏名・名称及び決定金額が通知されるとともに、契約者名と決定金額が公表されることに同意します。

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|---|---|---|---|---|--|
| 設置場所・所在地 (募集台数) | 5 三本木総合支所 1 階：大崎市三本木字大豆坂 2 4 - 3 (1 台) | | | | | | | | | |
| 氏 名 ・ 名称及び 代表者氏名 | 印 | | | | | | | | | |
| 住 所 ・ 所 在 地 | 〒 ー | | | | | | | | | |
| ・担当部署 ・担当者氏名 ・連絡先 | (担当部署) (氏 名) (連絡先) ー ー | | | | | | | | | |
| 応募金額 (提案賃貸料) ※ 税込金額を記載 ※ 上段に月額、下段 に年額を記載 | 自販機 ブランド名 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | |
| | | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | |

【注意事項】

- 1 一度応募された応募申込書の引換え、変更又は取消しはできません。
- 2 書き損じたときは、訂正をしないで、新しい応募申込書に記載してください。
- 3 応募金額は、アラビア数字を用い、右詰めで記載し、頭部に「¥」を付けてください。
- 4 設置を希望する所在地の様式を使用してください。
- 5 複数の所在地に設置を希望する場合には、それぞれの様式を 1 通に同封して応募することができます。
- 6 再公募のため、募集台数以上の自動販売機が設置されている場合があります。

【添付書類】

- 1 自己を証する書類（大崎市競争入札参加資格者名簿に登録されていない方）
- 2 販売予定品目
- 3 設置予定機器等の仕様が分かる資料
- 4 その他参考資料（)

令和 年 月 日

(あて先) 大 崎 市 長

応 募 申 込 書 (再公募)

大崎市公共施設自動販売機設置事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）を確認のうえ同意し、大崎市公共施設における自動販売機設置事業者の応募について、次のとおり申し込みます。

なお、募集要項に規定する応募資格要件に違反していないとともに、大崎市税、水道料金及び下水道使用料の滞納がないことを誓約します。

また、営業事業者として決定された場合は、各応募者へ氏名・名称及び決定金額が通知されるとともに、契約者名と決定金額が公表されることに同意します。

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 設置場所・所在地 (募集台数) | 6 鹿島台総合支所 1 階：大崎市鹿島台平渡字上戸下 2 6 - 2 (2 台) | | | | | | | | |
| 氏 名 ・ 名称及び 代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所 ・ 所 在 地 | 〒 ー | | | | | | | | |
| ・担当部署 ・担当者氏名 ・連絡先 | (担当部署) (氏 名) (連絡先) ー ー | | | | | | | | |
| 応 募 金 額 (提 案 賃 貸 料) ※ 税込金額を記載 ※ 上段に月額，下段 に年額を記載 | 設置台数 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | 1 台目 | | | | | | | | |
| ※ 複数台の設置を希望 する場合には，希望す る台数ごとに，金額と 自販機ブランド名を記 載 | 自販機ブランド名 | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | | |
| | 設置台数 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | 2 台目 | | | | | | | | |
| | 自販機ブランド名 | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | | |

【注意事項】

- 1 一度応募された応募申込書の引換え，変更又は取消しはできません。
- 2 書き損じたときは，訂正をしないで，新しい応募申込書に記載してください。
- 3 応募金額は，アラビア数字を用い，右詰めで記載し，頭部に「¥」を付けてください。
- 4 設置を希望する所在地の様式を使用してください。
- 5 複数の所在地に設置を希望する場合には，それぞれの様式を 1 通に同封して応募することができます。
- 6 再公募のため，募集台数以上の自動販売機が設置されている場合があります。

【添付書類】

- 1 自己を証する書類（大崎市競争入札参加資格者名簿に登録されていない方）
- 2 販売予定品目
- 3 設置予定機器等の仕様が分かる資料
- 4 その他参考資料（)

令和 年 月 日

(あて先) 大 崎 市 長

応 募 申 込 書 (再公募)

大崎市公共施設自動販売機設置事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）を確認のうえ同意し、大崎市公共施設における自動販売機設置事業者の応募について、次のとおり申し込みます。

なお、募集要項に規定する応募資格要件に違反していないとともに、大崎市税、水道料金及び下水道使用料の滞納がないことを誓約します。

また、営業事業者として決定された場合は、各応募者へ氏名・名称及び決定金額が通知されるとともに、契約者名と決定金額が公表されることに同意します。

| | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 設置場所・所在地 (募集台数) | 7 田尻総合支所 1 階：大崎市田尻沼部字富岡 1 8 3 - 3 (1 台) | | | | | | | | |
| 氏 名 ・ 名称及び 代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所 ・ 所 在 地 | 〒 ー | | | | | | | | |
| ・担当部署 ・担当者氏名 ・連絡先 | (担当部署) (氏 名) (連絡先) ー ー | | | | | | | | |
| 応 募 金 額 (提 案 賃 貸 料) ※ 税込金額を記載 ※ 上段に月額、下段 に年額を記載 | 自販機 ブランド名 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

【注意事項】

- 1 一度応募された応募申込書の引換え、変更又は取消しはできません。
- 2 書き損じたときは、訂正をしないで、新しい応募申込書に記載してください。
- 3 応募金額は、アラビア数字を用い、右詰めで記載し、頭部に「¥」を付けてください。
- 4 設置を希望する所在地の様式を使用してください。
- 5 複数の所在地に設置を希望する場合には、それぞれの様式を 1 通に同封して応募することができます。
- 6 再公募のため、募集台数以上の自動販売機が設置されている場合があります。

【添付書類】

- 1 自己を証する書類（大崎市競争入札参加資格者名簿に登録されていない方）
- 2 販売予定品目
- 3 設置予定機器等の仕様が分かる資料
- 4 その他参考資料（)

令和 年 月 日

(あて先) 大 崎 市 長

応 募 申 込 書 (再公募)

大崎市公共施設自動販売機設置事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）を確認のうえ同意し、大崎市公共施設における自動販売機設置事業者の応募について、次のとおり申し込みます。

なお、募集要項に規定する応募資格要件に違反していないとともに、大崎市税、水道料金及び下水道使用料の滞納がないことを誓約します。

また、営業事業者として決定された場合は、各応募者へ氏名・名称及び決定金額が通知されるとともに、契約者名と決定金額が公表されることに同意します。

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 設置場所・所在地 (募集台数) | 8鹿島台鎌田記念ホール屋内：大崎市鹿島台木間塚字福芦335-1（1台） | | | | | | | | |
| 氏 名 ・ 名称及び 代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所 ・ 所 在 地 | 〒 ー | | | | | | | | |
| ・担当部署 ・担当者氏名 ・連絡先 | (担当部署) (氏 名) (連絡先) ー ー | | | | | | | | |
| 応 募 金 額 (提案賃貸料) ※ 税込金額を記載 ※ 上段に月額、下段 に年額を記載 | 自販機 ブランド名 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

【注意事項】

- 1 一度応募された応募申込書の引換え、変更又は取消しはできません。
- 2 書き損じたときは、訂正をしないで、新しい応募申込書に記載してください。
- 3 応募金額は、アラビア数字を用い、右詰めで記載し、頭部に「¥」を付けてください。
- 4 設置を希望する所在地の様式を使用してください。
- 5 複数の所在地に設置を希望する場合には、それぞれの様式を1通に同封して応募することができます。
- 6 再公募のため、募集台数以上の自動販売機が設置されている場合があります。

【添付書類】

- 1 自己を証する書類（大崎市競争入札参加資格者名簿に登録されていない方）
- 2 販売予定品目
- 3 設置予定機器等の仕様が分かる資料
- 4 その他参考資料（)

令和 年 月 日

(あて先) 大 崎 市 長

応 募 申 込 書 (再公募)

大崎市公共施設自動販売機設置事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）を確認のうえ同意し、大崎市公共施設における自動販売機設置事業者の応募について、次のとおり申し込みます。

なお、募集要項に規定する応募資格要件に違反していないとともに、大崎市税、水道料金及び下水道使用料の滞納がないことを誓約します。

また、営業事業者として決定された場合は、各応募者へ氏名・名称及び決定金額が通知されるとともに、契約者名と決定金額が公表されることに同意します。

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 設置場所・所在地 (募集台数) | 9鹿島台鎌田記念ホール屋外：大崎市鹿島台木間塚字福芦335-1（1台） | | | | | | | | |
| 氏 名 ・ 名称及び 代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所 ・ 所 在 地 | 〒 ー | | | | | | | | |
| ・担当部署 ・担当者氏名 ・連絡先 | (担当部署) (氏 名) (連絡先) ー ー | | | | | | | | |
| 応 募 金 額 (提 案 賃 貸 料) ※ 税込金額を記載 ※ 上段に月額、下段 に年額を記載 | 自販機 ブランド名 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | 年額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

【注意事項】

- 1 一度応募された応募申込書の引換え、変更又は取消しはできません。
- 2 書き損じたときは、訂正をしないで、新しい応募申込書に記載してください。
- 3 応募金額は、アラビア数字を用い、右詰めで記載し、頭部に「¥」を付けてください。
- 4 設置を希望する所在地の様式を使用してください。
- 5 複数の所在地に設置を希望する場合には、それぞれの様式を1通に同封して応募することができます。
- 6 再公募のため、募集台数以上の自動販売機が設置されている場合があります。

【添付書類】

- 1 自己を証する書類（大崎市競争入札参加資格者名簿に登録されていない方）
- 2 販売予定品目
- 3 設置予定機器等の仕様が分かる資料
- 4 その他参考資料（)