様式５

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２４－３（１台） | | | | | | | | |
| 氏 名  ・  名称及び  代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所  ・  所 在 地 | 〒 － | | | | | | | | |
| ・担当部署  ・担当者氏名  ・連 絡 先 | （担当部署）  （氏 名）  （連 絡 先） － － | | | | | | | | |
| 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  ﾌﾞﾗﾝﾄﾞ名 | 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（ ）

様式６

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２６－２（２台） | | | | | | | | |
| 氏 名  ・  名称及び  代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所  ・  所 在 地 | 〒 － | | | | | | | | |
| ・担当部署  ・担当者氏名  ・連 絡 先 | （担当部署）  （氏 名）  （連 絡 先） － － | | | | | | | | |
| 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  ※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 | 設置台数 | 月額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| １台目 |
| 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（ ）

様式７

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１８３－３（１台） | | | | | | | | |
| 氏 名  ・  名称及び  代表者氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 住 所  ・  所 在 地 | 〒 － | | | | | | | | |
| ・担当部署  ・担当者氏名  ・連 絡 先 | （担当部署）  （氏 名）  （連 絡 先） － － | | | | | | | | |
| 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  ﾌﾞﾗﾝﾄﾞ名 | 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（ ）

様式８

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 | 〒 － | | | | | | | | |
| ・担当部署  ・担当者氏名  ・連 絡 先 | （担当部署）  （氏 名）  （連 絡 先） － － | | | | | | | | |
| 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  ﾌﾞﾗﾝﾄﾞ名 | 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（ ）

様式９

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 | 〒 － | | | | | | | | |
| ・担当部署  ・担当者氏名  ・連 絡 先 | （担当部署）  （氏 名）  （連 絡 先） － － | | | | | | | | |
| 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  ﾌﾞﾗﾝﾄﾞ名 | 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（ ）