

(様式1)

応募申込書

平成 年 月 日

兵庫県立農林水産技術総合センター所長 様

(〒 -)

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

電話番号

(事務担当者)

所属部署

氏 名

電 話

印

(印鑑証明印)

兵庫県が実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、次のとおり申し込みます。

1 応募物件

物件番号	設置場所及び 外形寸法上限 (幅×奥行き)	台数	品目	最低使用料 (税込・年額)			
							円
		台					円
		台					円
		台					円
		台					円

※募集要項記載のとおり記入してください。

2 添付書類

- 応募価格提案書 (定形封筒に封入のこと)
- 誓約書
- 印鑑登録証明書 (法人の場合は印鑑証明書)
- 住民票記載事項証明書 (法人の場合は法人登記簿 (履歴事項全部証明書))
- 国税及び兵庫県税の未納がないことの証明書
- 販売品目等一覧表
- 役員一覧表

応募価格提案書

平成 年 月 日

兵庫県立農林水産総合センター所長 様

住 所
(所在地)
氏 名
(法人名及び代表者名)

印
(印鑑証明印)

応募希望物件番号及び応募価格 (提案使用料)

物件番号	応募価格 (提案使用料)					
	(税込・年額)					
						0 0円

兵庫県が実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、上記の通り提案します。

- ※
- 1 募集要項に記載されている物件番号を記入してください。
 - 2 応募価格は、兵庫県が設定する最低年額使用料以上の金額(百円単位)を記入してください。
 - 3 金額はアラビア数字で記入してください。
 - 4 初めの数字の頭に¥を記入してください。
 - 5 金額の訂正は無効です。
 - 6 記名押印がないものは無効です。
 - 7 1物件番号ごとに応募価格提案書1枚を使用してください。
 - 8 **1物件番号ごとに必ず封筒に封入し、封筒の裏面に物件番号を記入してください。**

誓約書

私は、兵庫県が実施する自動販売機設置事業者の募集の申込みに当たり次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、自動販売機設置事業者募集要項について十分理解し、承知の上で申し込み、参加します。
- 2 自動販売機設置事業者募集要項の「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。
- 3 兵庫県暴力団排除条例（平成22年条例第35号）第2条第1号に規定する暴力団、又は第3号に規定する暴力団員に該当しません。
- 4 兵庫県暴力団排除条例施行規則（平成23年公安委員会規則第2号）第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しません。
- 5 上記2～4に違反したときには、許可の取り消しその他県が行う一切の措置について異議を唱えません。
- 6 設置事業者の決定に関して、兵庫県ホームページに決定金額及び設置事業者の法人・個人を掲載することに同意します。

平成 年 月 日

兵庫県立農林水産技術総合センター 所長 様

住 所

（所在地）

氏 名

（法人名・代表者名）

印

（印鑑証明印）

(様式4)

[応募者名] _____

[物件番号] _____

販 売 品 目 等 一 覧 表

メーカー名	商品名	規格 (内容量)	容器の 種類	標準小売 価格(円)	売値(円)	備考

- (注) 1 この「販売品目等一覧表」は、応募者が予定している主力商品のメーカー名、商品名、規格（内容量）、容器の種類、標準小売価格（税込）、売値（税込）を記載する。
- 2 容器の種類欄には「缶・びん・ペットボトル・紙パック」のいずれかを記載する。

(様式8)

価格提案辞退届

平成 年 月 日

兵庫県立農林水産技術総合センター所長 様

(〒 ー)

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

電話番号

(事務担当者)

所属部署

氏 名

電 話

印

(印鑑証明印)

応募物件

物件 番号	設置場所及び 外形寸法上限 (幅×奥行き)	台数	品目	最低使用料 (税込・年額)			
							円
		台					円
		台					円
		台					円
		台					円

※募集要項記載のとおり記入してください。

上記について、自動販売機設置事業者の申込みをしましたが、都合により価格提案を
辞退します。

(様式6)

自動販売機の管理関係等に関する届出書

平成 年 月 日

兵庫農林水産技術総合センター所長 様

(〒 -)

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

電話番号

(事務担当者)

所属部署

氏 名

電 話

印

(印鑑証明印)

内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、

次のとおり届出ます。

物件番号		設置場所	
------	--	------	--

【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		
故障時の対応者		
商品の補充者		
売上代金の回収者		
その他（ ）		
その他（ ）		

※ 本書は、設置事業者の決定を受けた後に提出してください。