

富山まちなか病院自動販売機設置事業者応募申込書提出票

1 申込者住所又は所在地
氏名又は名称

2 連絡先

担当者名	
電 話	
F A X	
E - m a i l	

3 応募物件

物件番号	施設名称	貸付箇所	設置台数
1	富山市立富山まちなか病院	2 F エレベーター前	1 台

4 送付書類一覧 提出する書類の「チェック欄」に○を付けること

チェック欄	書類名	留意点
	応募申込書（様式第 2 号）	
	誓約書（様式第 3 号）	
	販売品目一覧（様式第 4 号）	
	自動販売機のカタログ	
	<u>入札参加資格審査用の市町村税納税証明書</u>	※ すべての市税に滞納がないことの証明書 ※ 発行後 3 箇月以内のもの ※ コピー可
	法人登記事項証明書 （履歴事項全部証明書）	※ 法人事業者の場合 ※ 発行後 3 箇月以内のもの ※ コピー可
	団体規約、役員名簿、事業報告書、収支報告書	※ 任意団体の場合（法人、個人事業者の場合は不要） ※ 直近のもの
	住民票	※ 個人事業者の場合 ※ 発行後 3 箇月以内のもの ※ コピー可

応募申込書

平成 年 月 日

(宛先) 富山市病院事業管理者

申込者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者名

印

富山まちなか病院自動販売機設置事業者の募集について募集要項及び公募物件説明書の内容を承知の上、次のとおり申し込みます。

記

物件番号	
------	--

(円)

	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壺
応募金額 (年額)							0	0

※1 金額の数字は算用数字を使用し、初めの数字の頭に「¥」又は「金」を記入してください。

※2 応募金額は、年額とし、百円単位（税抜き）で記入してください。

貸付け場所が建物内の場合は、応募金額に100分の108を乗じて得た額をもって貸付料とします。なお、消費税率が改定された場合は、改定後の税率を適用します。

誓 約 書

平成 年 月 日

(宛先) 富山市病院事業管理者

申込者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者名 印

私は、富山まちなか病院自動販売機設置事業者の募集の申し込みに当たり、次の事項を誓約いたします。

- 1 富山まちなか病院自動販売機設置事業者募集要項「3 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。
- 2 応募申込書の提出に際し、富山まちなか病院自動販売機設置事業者募集要項の内容について十分理解し、承知の上、申し込みます。

