（様式第1号）

応募申込書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

（宛先）富山市病院事業管理者

富山市民病院広告付きデジタルサイネージ設置事業者の募集について関係書類を添えて申込みます。また、申込みに当たり下記の事項を誓約します。

記

１　富山市民病院広告付きデジタルサイネージ設置事業者募集要項に記載されている応募資格を満たしています。また応募資格の確認のため、貴院が警察等関係機関に照会することに同意します。

　２　富山市民病院広告付きデジタルサイネージ設置事業者募集要項、仕様書、その他施設状況等すべて承諾のうえ申込みますので、これらの事柄について、富山市病院事業局に対し一切の異議や苦情等を申し立てません。

申込者　　住所（所在地）

氏名（名称等）　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　法人の場合は法人名・代表者名を記入してください。

※　印鑑登録印を押印してください。

１　応募額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　　※**一年間の貸付料及び広告料の合算額を消費税及び地方消費税を除いた金額で記載**してください。

２　添付書類

　添付のとおり

　 ※　富山市民病院広告付きデジタルサイネージ設置事業者募集要項に記載されている書類を添付してください。

＜事務担当者＞

所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

e-mail