様式第１号

応募申込(見積)書

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（法人等の場合は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　 印

（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

　東部総合福祉センター自動販売機設置事業者の募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記のとおり申し込みます。

記

【施設名】島根県立東部総合福祉センター

【所在地】松江市東津田町1741番地３

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｸﾞﾙｰﾌﾟ | 物件番号 | 貸付場所の位置 | 見積価格（貸付料年額・税抜き） | | | | | | |
| 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 1 | 1 | １階ＰＲコーナー |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ２ | ４階学生コーナー |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ３ | １階ＰＲコーナー |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ４ | ４階談話ホール |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ５ | １階ＰＲコーナー |  |  |  |  |  |  |  |

申込み物件

　（注１）応募しないグループについては、見積価格欄を空欄としてください。

　（注２）見積価格は年額（税抜き）で記入してください。なお、年額貸付料は、見積価格に消費税及び地方消費税相当額を加えて得た額とします。

　（注３）見積価格は、算用数字で記入し、初めの数字の頭に「￥」又は「金」を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

様式第２号の１

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　委任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　 印

　私は、次の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任いたします。

　　　　　　　　　　　受任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

記

　１　東部総合福祉センターに係る「自動販売機設置事業者の公募」の応募申込（見積）に

関する一切の権限。

　２　受任者使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

　注）パンフレットやホームページの写しなど、組織が分かる書類を添付すること。

様式第２号の２

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　委任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　 印

　私は、次の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任いたします。

　　　　　　　　　　　受任者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

記

　１　東部総合福祉センターに係る「自動販売機設置事業者の公募」の応募申込（見積）及

び契約に関する一切の権限。

　２　受任者使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

　注）パンフレットやホームページの写しなど、組織が分かる書類を添付すること。

様式第３号

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（法人等の場合は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　 印

（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

　島根県が実施する自動販売機設置に係る県有財産貸付の公募への申し込みにあたり、下記の事項を誓約します。

　なお、貴県が必要と認める場合は、貴県が島根県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１．自己、自社又は自社の役員等（法人の役員又は役員以外の者で支店若しくは営業所を代表する者をいう。）が次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第　　２号から第４号及び第６号の規定に該当する者。

（２）無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成１１年法律第１４７号）　　第５条に規定する観察処分を受けた団体。

２．自動販売機の設置業務について、２年以上の実績を有しています。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置施設名 | 所在地 | 設置台数 | 設置期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）自動販売機を設置した実績を記載すること。

様式第４号

設置する自動販売機の概要書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（法人等の場合は所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

１．設置施設名　　東部総合福祉センター

２．所在地　　松江市東津田町1741番地３

３．設置する自動販売機の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①物件番号 |  |  |  |  |
| ②貸付場所の位置 |  |  |  |  |
| ③機器の横幅(mm) |  |  |  |  |
| ④機器の奥行(mm) |  |  |  |  |
| ⑤機器の高さ(mm) |  |  |  |  |
| ⑥定格消費電力(kw) |  |  |  |  |
| ⑦電熱装置の  定格消費電力(kw) |  |  |  |  |
| ⑧ユニバーサル  デザインの有無 |  |  |  |  |

（注１）物件番号を明記した自動販売機のカタログ又は写真・寸法図を添付すること。

　（注２）カタログを添付する場合は、③～⑧の欄の記載は省略できる。

様式第５号

証　　明　　書

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

（施設名）指定管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　 印

　下記の者が行う自動販売機設置に係る県有財産貸付の公募への申し込みにあたり、設置する施設の円滑な管理運営に支障がないことを、指定管理者として確認しました。

記

１．申込人

　　　住所（法人等の場合は所在地）

　　　氏名（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

２．指定管理施設名

　　東部総合福祉センター

３．確認事項

（１）自動販売機周辺の清掃及び欠品の点検・補充

（２）空き缶ゴミの回収方法

（３）故障等のトラブル発生時の対応

（４）自動販売機のデザイン・外観色

（５）その他自動販売機の管理・運営に必要な事項