貸 付 料 提 案 書

令和　　年　　月　　日

堺　市　長　殿

応募者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

実印

使用印鑑届印

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

私は、堺市（泉北・こども）急病診療センター飲料等自動販売機設置業者募集の応募申込みに当たり、下記のとおり貸付料を提案します。

１　提案貸付料　**(注) セット申込のため、必ず、「堺市泉北急病診療センター提案貸付料」と**

**「堺市こども急病診療センター提案貸付料」両方を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 提案貸付料**（年額）** |
| 堺市泉北急病診療センター | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 提案貸付料**（年額）** |
| 堺市こども急病診療センター | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

※　提案貸付料は、本市が定める最低貸付料（年額）以上の金額を記入してください。

※　提案貸付料には、消費税額及び地方消費税額を含まないものとします。

※　金額の前には、￥を記載してください。

※　アラビア数字（１，２，３…）で明確に記入してください。文字や金額が不明瞭で判読できない場合、金額を訂正したもの、記名押印のないものは、提案を無効とします。

※　書き誤った場合は、新しい用紙に記入してください。

※　応募申込書に記入した日付を記入してください。

※　この貸付料提案書を封筒に入れ、全ての継目部分（封筒によって異なります。）に割印を押してください。

２　想定年間売上高（千円単位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 堺市泉北急病診療センター | 想定年間売上高 |  |
| 堺市こども急病診療センター | 想定年間売上高 |  |

※　提案貸付料算定の基となる想定年間売上高を記入してください。設置業者の選定には、一切影響しませんが、今後の本事務の参考とします。

【裏面に提案貸付料の記入例及び封筒の記載例があります。】

記入例

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 提案貸付料**（年額）** |
| 堺市泉北急病診療センター | 千 | 百￥ | 十○ | 万○ | 千○ | 百○ | 十○ | 円○ |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 提案貸付料**（年額）** |
| 堺市こども急病診療センター | 千 | 百￥ | 十○ | 万○ | 千○ | 百○ | 十○ | 円○ |

　堺市堺区南瓦町３番１号

**貸 付 料 提 案 書 を 入 れ る 封 筒 の 記 載 例**

**〔表〕**

貸 付 料 提 案 書 在 中

**〔裏〕**

割印

割印

堺 株式会社

　代表取締役　　堺　太郎

割印

○貸付料提案書は、封筒に入れてください。

○封筒は、長形３号（１２０mm×２３５mm）を使用しますが、自社の封筒でも市販の封筒でも結構です。

○表には「貸付料提案書在中」という文言、応募者の所在地（住所）、商号又は名称（氏名）等を必ず記載してください。

○商号又は名称、氏名には押印の必要はありません。

○封筒は貸付料提案書を入れた後、のりで封をしてください。封入後、全ての継目部分（封筒によって異なります。）に割印してください。

○提案貸付料は、消費税額及び地方消費税額を含まない年額（１２か月分）を記入してください。