応 募 申 込 書（※１）

令和　　年　　月　　日

（※２）

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

　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　調達課事業者登録の有無（　有　・　無　）

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要領の各事項を承知のうえ、申し込みます。

なお、次の事項については事実と相違ないことを誓約します。

（1）地方自治法施行令第167条の4の規定（一般競争入札への参加無資格者）に該当する

ものでないこと。

（2）堺市における入札事務に関して資格停止となっているものでないこと。

また、上記（1）、（2）の事項について、事実と異なることが判明した場合には、設置予定業者の決定を取消、又は契約を解除されても異議申し立て致しません。

１　応募物件　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※本市記入欄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **施 設 名** | **設置場所** | **種　　類** |  | **受付**  **番号** |
| 堺市（泉北・こども）  急病診療センター | １階施設内  待合ホール（屋内） | 紙コップ以外 |  |

２　添付書類等

①事業者（会社）概要【パンフレットでも可。形式不問。ただし、会社名、所在地、経歴、

従業員数は必須事項。（補記可）】

②住民票又は登記事項証明書【書類提出時点で発行後３か月以内のもの】

　　ア　個人の場合：住民票の写し

イ　法人の場合：履歴（現在）事項全部証明書

③印鑑（登録）証明書【書類提出時点で発行後３か月以内のもの】

④国税の納税証明書【書類提出時点で発行後１か月以内のもの】

ア　個人の場合：納税証明書その３の２

イ　法人の場合：納税証明書その３の３

⑤堺市税納付状況確認同意書【市外在住の方も必要】

⑥飲料自動販売機設置実績報告書

⑦誓約書

⑧設置する自動販売機のカタログ【外形寸法、諸機能等が確認できるもの】

⑨貸付料提案書【封筒に入れ、封筒の継目部分に割印）したもの】

（※１）書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印（登録事業者は、使用印鑑届印）を

訂正印として押印してください。

（※２）日付は、応募手続き受付期間内の日付を記入してください。添付書類も応募申込書と同

じ日付を記入してください。