

第1号様式

応 募 申 込 書

平成 年 月 日

県立延岡病院長 殿

申込人 住 所
氏 名 印
電 話

宮崎県立延岡病院における自動販売機設置者の募集について、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。

1 設置希望場所及び応募価格

物件 番号	設 置 場 所	応 募 価 格 (提 案 貸 付 料)							
		千 万	百 万	十 万	万	千	百	十	円
1	1階 軽食コーナー							0	0

(注1) 物件番号及び設置場所は、公募物件説明書に記載されたもののうち、設置を希望するものについて記入してください。

(注2) 応募価格は、年額とし、百円単位(税抜)で記入してください。なお、応募価格に(税抜)に消費税及び地方消費税(以下「消費税等」という。)相当額を加えて得た額をもって年額貸付料とします。ただし、貸付期間中に消費税等の税率が変動した場合は、県立延岡病院は変動後の税率を適用して、年額貸付料の増額を請求できるものとします。また、応募価格には、電気料は含みませんが、水道水を使用する場合は、水道料相当額を含めて記入してください。

(注3) 応募価格は、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。

(注4) この応募申込書は、物件番号ごとに記入し、必要書類を添付してください。

第3号様式

誓 約 書

私は、県立延岡病院における自動販売機設置者の募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、宮崎県立延岡病院（軽食コーナー）自動販売機設置者募集要項の各条項について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 宮崎県立延岡病院（軽食コーナー）自動販売機設置者募集要項「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。

県立延岡病院長 殿

平成 年 月 日

申込人 住 所
氏 名
電 話

印

第4号様式

販 売 品 目 一 覧

宮崎県立延岡病院（軽食コーナー）自動販売機設置者募集要項「3 公募条件等（2）エ」に定める販売品目は、以下のとおりです。

物件番号	1
------	---

メーカー名	商 品 名	規 格 (内容量)	容器の 種 類	標準小売 価 格 (税込)円	販売小売 価 格 (税込)円	県産飲料	備 考
(記入例)							
〇〇食品 有限会社	〇〇〇〇〇〇 野菜ジュース	500ml	ペット ボトル	150円	120円	○	
〇〇飲料 株式会社	〇〇〇〇〇〇 BLACK(コーヒー)	200ml	缶	120円	120円		ホット及び 冷対応

(注1) 設置時に陳列する販売品目について記入してください。なお、設置後に販売品目を変更する場合は、県と協議の上、その指示に従ってください。

(注2) 商品名は具体的に記入するとともに、容器の種類欄には「缶、ビン、ペットボトル、紙パック等」の別を記入してください。

(注3) 募集要項に定める県産飲料をいずれか1種類以上、取扱うように努めてください。県産飲料の欄には該当商品のみ「○」を記入してください。

なお、県産飲料の取扱いについて、別途資料を求める場合があります。

県立延岡病院長 殿

平成 年 月 日

申込人 住 所
氏 名
電 話

印

任意様式

自動販売機設置業務管理運営実績

宮崎県立延岡病院（軽食コーナー）自動販売機設置者募集要項「2 応募資格要件（6）」に定める管理運営実績は、以下のとおりです。

設置場所	設置期間
(記入例)	
〇〇市役所 本館1階	平成〇〇年4月1日～平成〇〇年3月31日

(注1) 応募申込書を提出する日以前で有する2年以上の実績を記入してください。

(注2) この様式は任意です。契約書等で当該実績が確認できる場合は、その写しでも構いません。

県立延岡病院長 殿

平成 年 月 日

申込人 住所
氏名 印
電話

任意様式

自動販売機設置業務管理運営実績

宮崎県立延岡病院（軽食コーナー）自動販売機設置者募集要項「2 応募資格要件（6）」に定める管理運営実績は、以下のとおりです。

設置場所	設置期間

（注1）応募申込書を提出する日以前で有する2年以上の実績を記入してください。

（注2）この様式は任意です。契約書等で当該実績が確認できる場合は、その写しでも構いません。

県立延岡病院長 殿

平成 年 月 日

申込人 住 所
氏 名 印
電 話