

## 応募申込書

静岡県県立静岡がんセンター事業管理者  
静岡県がんセンター局長 堀川 俊 様

申込者 住所  
氏名  
電話

印

静岡県立静岡がんセンターにおける飲料用自動販売機設置者の募集について、募集要項及び募集物件説明書の条件等を承知の上、下記のとおり申し込みます。

### 1 設置希望場所

募集番号	設置場所

### 2 申込価格

千万	百万	十万	万	千	百	十	円

(※消費税・地方消費税を抜いた金額を記載してください。)

(上記内訳 設置場所 \_\_\_\_\_ ￥ \_\_\_\_\_)

(上記内訳 設置場所 \_\_\_\_\_ ￥ \_\_\_\_\_)

(上記内訳 設置場所 \_\_\_\_\_ ￥ \_\_\_\_\_)

- ※1 募集番号及び設置場所は募集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。
- ※2 申込価格は年額とし、税抜価格を記入してください。なお、申込価格に申込価格の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって年額貸付料とします。
- ※3 価格に光熱水費は含みません。
- ※4 価格は算用数字で記入し、初めの文字の頭に「¥」を記入してください。
- ※5 この応募申込書は、募集番号ごとに記入し、必要書類を添付してください。

## 誓約書

静岡県立静岡がんセンター事業管理者  
静岡県がんセンター局長 堀川 俊 様

申込者

住所

氏名

印

電話

私は、静岡県立静岡がんセンターにおける飲料用自動販売機設置者の応募申込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、静岡県立静岡がんセンターにおける飲料用自動販売機設置者募集要項の各項について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 静岡県立静岡がんセンターにおける飲料用自動販売機設置者募集要項「2 参加資格要件」に定める必要な資格を有します。
- 3 この誓約が虚偽であり又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申立てません。

様式第 3 号

販 売 品 目 一 覧

募集番号	
------	--

申込者 氏名 \_\_\_\_\_

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	販売価格 (税込)円	備考
(記載例 1) 〇〇飲料(株)	〇〇〇〇 コーヒー	350ml	缶	120円	〇〇円	ホット及びコールド対応
(記載例 2) 〇〇飲料(株)	〇〇〇茶	350ml	缶	120円	△△円	ホット 10月～3月

- (注1) 現段階で、公募している自販機で販売することを予定している商品を記載してください。（シーズンで入れ替えを予定している場合は、その商品も含めて記載し、販売時期を記載してください）
- (注2) 商品名は具体的に記載するとともに、容器の種類欄には、「缶、ビン、ペットボトル、紙パック、紙コップ」の別を記載してください。
- (注3) 実際に販売する商品の種類については、契約当事者間で具体的に協議させていただくことがあります。

任意様式

## 飲料用自動販売機設置業務実績

静岡県県立静岡がんセンター事業管理者  
静岡県がんセンター局長 堀川 俊 様

住所

印

電話

静岡県立静岡がんセンターにおける飲料用自動販売機設置者募集要項「2 参加資格要件（５）」に定める自動販売機設置実績は以下のとおりです。

契 約 相 手	設 置 施 設 名	設 置 場 所	設 置 期 間
(記入例) 静岡県	静岡県〇〇総合庁舎	〇〇総合庁舎 1 階	R2. 4. 1～R5. 3. 31

(注1) 過去10ヵ年の間で有する契約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。