

受 付 番 号
令和 年 月 日

小 野 市 長 様

申込者所在地
企業名等
代表者氏名

実印

(担当責任者)
所属部署
職・氏名
連絡先

応 募 申 込 書

自動販売機設置事業者募集要項の各条項を承知の上、小野市消防本部総務課が実施する自動販売機設置事業者の募集について、次のとおり申し込めます。

申込の有無	施設番号	施設名称	台数
	1	小野市防災センター	1台
	2	消防署南分署	1台
	3	消防署北分署	1台

※申し込まれる施設に○を記入してください（複数施設の申込み可）。

添付書類

	提出書類	法人	個人
①	応募申込書（本様式）	○	○
②	誓約書（指定様式）	○	○
③	履歴事項全部証明書	○	—
④	印鑑証明書（個人は印鑑登録証明書）	○	○
⑤	国税（所得税、法人税、消費税及び地方消費税）納税証明書 ※その3の3（法人）又はその3の2（個人）	○	○
⑥	小野市税に未納の税額がないことの証明書	○※1	○※1
⑦	委任状（指定様式）	○※2	—
⑧	見積書（指定様式）	○	○
⑨	販売品目一覧表（指定様式）	○	○
⑩	設置する自動販売機及び商品のカタログ	○	○

※1 小野市内に在住又は本社、支社、支店等がある場合のみ

※2 支社又は支店等に各申請関係を委任する場合のみ

各種証明書は、発行後3か月以内のものに限り、写しでの提出を可とします。

誓 約 書

自動販売機設置事業者の募集に参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

- 1 自動販売機設置事業者募集要項の内容をすべて承知しています。
- 2 自動販売機設置に伴う使用許可を受ける内容、場所の状況をすべて把握しています。
- 3 自動販売機設置事業者募集要項における応募資格の内容をすべて満たしています。

令和 年 月 日

小 野 市 長 様

申込者所在地

企業名等

代表者氏名

実印

委 任 状

令和 年 月 日

小 野 市 長 様

委任者

住所（所在地）

氏名（法人名及び代表者名）

実印

私は、自動販売機設置事業者の募集及び使用許可申請等を行うに当たり、下記の者に権限を委任します。

記

1 委任する権限

自動販売機設置事業者の募集及び使用許可申請に関する一切の権限

2 受任者（支店等）

住 所（所在地）

氏 名（支店名及び代表者名）

担当部署

担当者名

受任者印

見 積 書

令和 年 月 日

小野市副市長 様

申込者又は受任者
所在地

企業名等

代表者氏名

実印

自動販売機設置事業者募集要項の内容を承知の上、見積りします。

施設番号 _____

施設名称 _____

売上額の

--	--

%を使用料として納付します。

なお、1年間の使用料の合計額が30,000円に満たない場合については、合計額と30,000円の差額についても納付します。

また、機器の不具合及び苦情等の連絡があった場合は_____分以内に現場到着・対応が可能です。

備 考

- 1 黒又は青のボールペンを使用すること。
- 2 申込者の印鑑は、応募申込書及び誓約書に押印した印鑑を使用すること。ただし、支店等に委任した法人については、委任状に押印した受任者印と同一の印鑑を使用すること。
- 3 使用期間が1年に満たない場合は、期間に応じた納付額とする。
- 4 複数施設で申込みされる場合は、施設番号ごとに本見積書を作成すること。