

(様式1)

応募申込書

<清涼飲料水自動販売機>

令和 年 月 日

社会福祉法人交野市社会福祉協議会
会長宛

住所(所在地)

氏名又は名称

代表者氏名

㊟

電話番号

e-mail

交野市立世代間交流センター自動販売機設置事業者募集について、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. 設置希望場所及び提案設置料

物件番号	設置場所	応募価格(提案設置料)							
1	1階エレベーター前							0	0円
2	1階エレベーター前							0	0円
3	2階エレベーター前							0	0円
4	3階エレベーター前							0	0円
5	4階エレベーター前							0	0円

- (1) 希望する物件番号に○を記入してください。
- (2) 応募価格は、社会福祉法人交野市社会福祉協議会が設定する最低設置料以上の金額を記入してください。
- (3) 応募価格は、年額として、百円単位で記入してください。
- (4) 金額はアラビア数字で記入してください。
- (5) 初めの数字の頭に、¥をいれてください。
- (6) 応募しない物件は、金額を記入する必要はありません。

2. 添付書類

①誓約書(様式2)

②法令等の規定により販売について許認可等を要する場合は、許認可等の免許証の写し