

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

住 所 (所在地) (〒	—)
氏 名		
法人名		
代表者名		
(事務担当者)		
所属部署		
氏 名		
電 話		

府立スポーツ施設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使用料

公 募 番 号	物 件 番 号	所在地 (住居表示) 設置場所	台 数	位置図	応募価格 (提案使用料) (税抜き) (円)				
1	1	門真市三ツ島 3-7-16	2 台	別図 1- ①					
	2	大阪府立門真スポーツセンター (東和薬品 RACTAB ドーム)		別図 1- ②					

- ※ 1. 応募価格は、大阪府が設定する最低使用料以上の金額を記入してください。
2. 応募価格は、年額使用料 (税抜き額) とし、百円単位で記入してください。
 なお、応募価格 (税抜き額) に百分の百十を乗じて得た額をもって年額使用料とします。
 消費税率が改正された場合は、改正後の税率となります。
3. 金額はアラビア数字で記入してください。
4. 初めの数字の頭に¥を記載してください。
5. 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（大阪府所定様式）
- ② 販売品目（大阪府所定様式）
- ③ 応募者が設置を希望する自動販売機のカatalog（寸法のわかるもの）

誓約書

私は、大阪府教育庁振興室保健体育課が実施する自動販売機設置事業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、自動販売機設置事業者募集要項について十分理解し、承知の上で申し込み、参加します。	はい ・ いいえ
2 自動販売機設置事業者募集要項の「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。	はい ・ いいえ
3 設置事業者の決定に関して、大阪府（保健体育課）ホームページに決定金額及び設置事業者の氏名（法人の場合は法人名）を掲載することに同意します。	はい ・ いいえ
4 この自動販売機の設置は暴力団の利益になり、若しくはそのおそれのあるものではありません。	はい ・ いいえ

令和 年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

住 所
(所在地)

氏 名

〔 法人名
代表者名 〕

質 問 書

質問内容

回答内容

氏 名

法人名

代表者名

担当者名

回答先メールアドレス（又はFAX）