様式第１号

入　札　参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

福井市長　様

 申込者　住　　　所

 （所在地）

 氏　　　名

 （法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　※申込者の所在地が県外の場合記入（法人のみ）

　　　　　　　　　　　　　福井市内の事業所の所在地

事業所名

電話番号

担当者名

　福井市が実施する市有施設（ハピリン）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、申し込みます。

１　貸付物件（申し込む物件の「貸付物件欄」に○を付けること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付物件 | 物件番号 | 施設名 | 設置場所 | 台数 |
|  | １ | ハピリン | ３階、４階及び５階各フロア（各階１台） | ３ |

様式第２号

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

福井市長　様

 申込者　住　　　所

 （所在地）

 氏　　　名

 （法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　※申込者の所在地が県外の場合記入（法人のみ）

　　　　　　　　　　　　　福井市内の事業所の所在地

事業所名

電話番号

担当者名

福井市が実施する市有施設（ハピリン）自動販売機設置事業者の募集について、募集要項の各条項及び公募物件説明書の内容を承知の上、下記のとおり入札します。

記

**【物件番号　　　　番】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **百万** | **拾万** | **万** | **千** | **百** | **拾** | **壱** |  |
| **入札金額****（年　額）** |  |  |  |  |  |  |  | **０** | **０** | **円** |

* 物件番号を必ず記入してください。
* 入札金額はアラビア数字で記入し、数字の頭に「￥」を必ず記入してください。
* 入札金額は年額を１００円単位（税抜き）で記入してください。
* 入札金額（年額）に消費税及び地方消費税を加えた金額の３年分が貸付料の総額となります。
* **必ず物件ごとに封入し、表書きに、開札日時、件名「市有施設（ハピリン）における自動販売機の設置に係る行政財産の貸付け」、及び「物件番号」を記入してください。**

様式第３号

誓　約　書

私は、福井市が実施する市有施設（ハピリン）自動販売機設置事業者の募集の申込みにあたり、次の事項を誓約します。

１　入札参加申込書の提出に際し、市有施設（ハピリン）自動販売機設置事業者募集要項及び公募物件説明書について十分理解し、承知の上で申し込みます。

２　市有施設（ハピリン）自動販売機設置事業者募集要項「２　入札参加資格」に定める必要な資格を有します。

３　設置事業者の決定に関して、設置事業者名及び落札金額を福井市が公表することに同意します。

令和　　年　　月　　日

福井市長　様

住　　　所

（所在地）

氏　　　名

（法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第４号

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

福井市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記案件にかかる入札保証金について、福井市財務会計規則第９３条第　　号の規定により免除されたく申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　開札日　　　　 　　令和６年２月１６日

２　件名　　　　　　　　市有施設（ハピリン）における自動販売機の設置に係る

　　　　　　　　　 行政財産の貸付け

３　添付書類 ………規則第93条第1号の場合は保険契約書の写し

規則第93条第2号の場合は、過去２年の間に本市若しくは他の地方公共団体又は国(公社、公団等を含む)と、種類及び規模をほぼ同じくする、自動販売機設置・運営業務の実績を有していることを証する書類（契約書等の写し）を２件以上