

# 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

※ 申込者の所在地が福井市外の場合記入（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

福井市公園課が管理する都市公園における自動販売機設置事業者募集要項について、募集要項の各条項を承知の上、申し込みます。

1    物件（申し込む物件の「物件欄」に○を付けること。）

物件	物件番号	施設名	設置場所	台数	備考
	1	森田 5 号公園（仮称）	便所兼防災倉庫北側（西側）	1	飲料
	2	森田 5 号公園（仮称）	便所兼防災倉庫北側（東側）	1	飲料

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

※ 申込者の所在地が福井市外の場合記入（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

福井市公園課が管理する都市公園における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	壺	
入札金額 (月 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。
- ※ 入札金額は月額を100円単位で記入してください。
- ※ 使用料の総額は入札金額（月額）の3年分となります。（消費税は課税対象外です。）
- ※ 必ず物件ごとに封入し、表書きに、開札日時、件名「福井市公園課が管理する都市公園における自動販売機の設置」、及び「物件番号」を記入してください。

## 誓 約 書

私は、福井市が実施する福井市公園課が管理する都市公園における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、福井市公園課が管理する都市公園における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 福井市公園課が管理する都市公園における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

販 売 品 目 一 覧

物件番号	番
------	---

申込者氏名又は名称

メーカー名	商品名	規格 (内容量)	容器の 種類	標準小売 価格 (円)	販売価格 (円)	備 考
<記入例>						
〇〇飲料(株)	△茶	500ml	ペット	150	150	ホットおよび コールド対応
〇〇飲料(株)	△コーヒー	250ml	缶	120	120	ホットおよび コールド対応

(注) 商品名・容器の種類等は具体的に記入すること。