

伊賀市自動販売機設置 事業者募集入札様式集

- | | |
|---------------------|---------|
| ① 入札参加申請書 | (様式第1号) |
| ② 入札参加申請受付済証<入札参加証> | (様式第2号) |
| ③ 誓約書 | (様式第3号) |
| ④ 自動販売機設置(経営)状況報告書 | (様式第4号) |
| ⑤ 店舗所在地位置図 | (様式第5号) |
| ⑥ 入札使用印鑑届 | (様式第6号) |
| ⑦ 委任状 | (様式第7号) |
| ⑧ 入札書 | (様式第8号) |

伊賀市自動販売機設置事業者入札参加申請書

伊賀市長 様

下記の物件番号の設置事業者入札に参加したいので、入札実施要領を承知の上申請します。

入札申請者 申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名（営業所名）を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、この限りではありません。

郵便番号 _____

所在地 _____

(フリガナ) _____

商号又は名称 _____

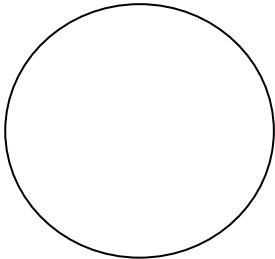
代表者	役職	氏名

電話番号 _____

FAX番号 _____

入札に参加を希望する物件番号を「○」で囲んでください。

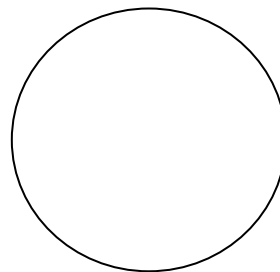
物件番号	施 設 名 称
8-1	伊賀消防署②
8-2	青山ハーモニー・フォレスト
8-3	浄化センター①
8-4	上野総合市民病院③
8-5	上野総合市民病院④
8-6	さくらリサイクルセンター②
8-7	伊賀市総合福祉会館②
8-8	上野公園
8-9	上野南公園
8-10	しらさぎ運動公園



受付日時及び番号

伊賀市自動販売機設置事業者
入札参加申請受付済証

入 札 参 加 証



受付済日時及び番号

入札申請者 申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名(営業所名)を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、
この限りではありません。

郵便番号 _____

所在地 _____

(フリガナ) _____

商号又は名称 _____

代表者 役職 氏名 印

物件番号	施 設 名 称
8-1	伊賀消防署②
8-2	青山ハーモニー・フォレスト
8-3	浄化センター①
8-4	上野総合市民病院③
8-5	上野総合市民病院④
8-6	さくらリサイクルセンター②
8-7	伊賀市総合福祉会館②
8-8	上野公園
8-9	上野南公園
8-10	しらさぎ運動公園

誓 約 書

私は、伊賀市が実施する自動販売機設置事業者募集入札の参加申請にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 実施要領の1に定める入札参加資格要件をすべて満たしており、申請にかかる提出書類のすべての事項は、事実と相違ありません。なお、虚偽の記載事項があった場合は、いかなる処分を受けても一切異議を申し立てません。
- 2 入札に際し、本実施要領に記載の内容をすべて承知しております。
- 3 入札結果に関し、伊賀市ホームページ等にその内容が掲載されることに異議はありません。

伊賀市長 様

入札申請者 申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名(営業所名)を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、この限りではありません。

郵便番号 _____

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者	役職	氏名	印
_____	_____	_____	_____

自動販売機設置(経営)状況報告書

伊賀市長 様

入札申請者

申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名(営業所名)を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、この限りではありません。

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者

役職

氏名

印

1 自動販売機設置台数(直近)

伊賀市内	台
市 外	台

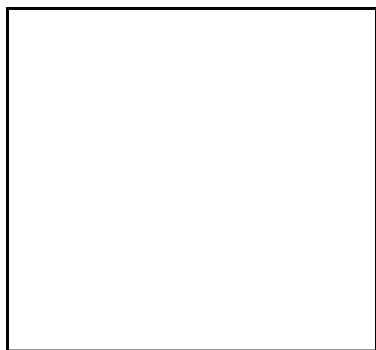
2 取扱会社名等(直近)

3 商品売上高等(過去3年間の決算による各年額)

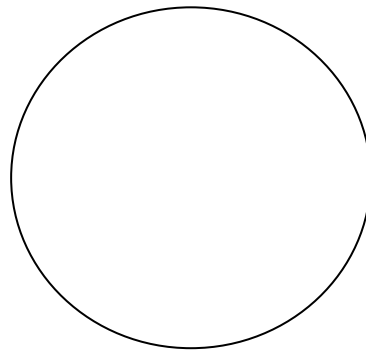
	前々々年	前々年	前年
自動販売機売上高	千円	千円	千円
店舗販売売上高	千円	千円	千円
配達販売売上高	千円	千円	千円
そ の 他	千円	千円	千円
合 計	千円	千円	千円

店舗所在地位置図	
商号又は名称	
所在地	〒(—)
電話番号	
<p>位置図 ※住宅地図の貼り付け可 (方位は北を上をお願いします。)</p>	
写真①	写真②
(注意) 店舗の写真は、看板等が写っている写真を2方向から撮影してください。	

入札使用印鑑届



入札使用角印



入札使用丸印

私は、伊賀市自動販売機設置事業者募集入札にあたり、
上記の印鑑を使用したいのでお届けします。

入札申請者

申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名(営業所名)を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、この限りではありません。

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者

役職

氏名

印

委任状

伊賀市長 様

郵便番号 _____
所在地 _____
委任者 商号又は名称 _____
代表者 役職 _____ 氏名 _____ 印 _____
(実印)

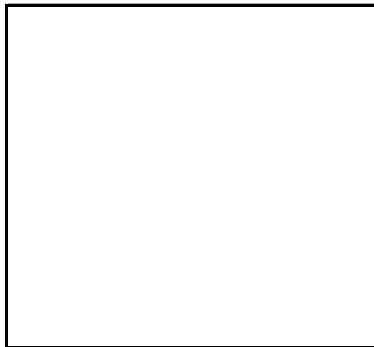
私は、_____を代理人と定め、貴市に対する下記の権限を委任します。

記

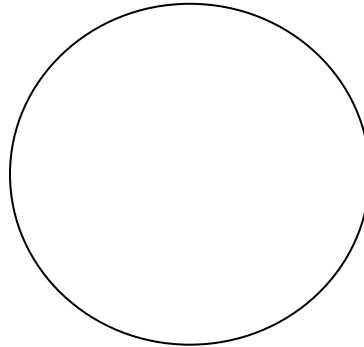
1 委任する権限

自動販売機設置事業者募集入札に関する一切の権限

郵便番号 _____
所在地 _____
受任者 商号又は名称 _____
代表者 役職 _____ 氏名 _____



代理人入札使用角印



代理人入札使用丸印

(注意)「代理人使用印」の枠内に代理人が使用する印鑑を押印してください。
代理人は入札において必ずその印鑑を使用しなければなりません。

◎委任者の印鑑証明書を必ず添付してください。

入札書

伊賀市長 様

入札申請者 申込みは、伊賀市内に所在する本店名、支店名（営業所名）を記入してください。
ただし、本市に販売拠点を置いていない設置事業者で、現在、入札物件へ自動販売機を設置している場合は、この限りではありません。

郵便番号 _____
所在地 _____
(フリガナ) _____
商号又は名称 _____
代表者 役職 _____ 氏名 _____ 印 _____
(入札使用印)

代理人
郵便番号 _____
所在地 _____
(フリガナ) _____
商号又は名称 _____
代表者 役職 _____ 氏名 _____ 印 _____
(代理人入札使用印)

伊賀市自動販売機設置事業者募集について、要領の各条項を承知のうえ、下記のとおり入札します。

物件番号	物件名称	最低入札価格					入札金額				
8-1	伊賀消防署②	1	1	0	0	0 円					0 0 0 円
8-2	青山ハーモニー・フォレスト		1	0	0	0 円					0 0 0 円
8-3	浄化センター①		1	0	0	0 円					0 0 0 円
8-4	上野総合市民病院③		1	0	0	0 円					0 0 0 円
8-5	上野総合市民病院④		1	0	0	0 円					0 0 0 円
8-6	さくらリサイクルセンター②		6	0	0	0 円					0 0 0 円
8-7	伊賀市総合福祉会館②		3	0	0	0 円					0 0 0 円
8-8	上野公園	1	8	0	0	0 円					0 0 0 円
8-9	上野南公園	1	8	0	0	0 円					0 0 0 円
8-10	しらさぎ運動公園	1	8	0	0	0 円					0 0 0 円

- ・ 代理人が入札する場合は、入札者の所在地・代表者名（氏名）を記入のうえ、代理人の住所・氏名を記入し、委任状の代理人使用印を押印してください。
- ・ 使用料は、伊賀市が設定する最低使用料（年額）以上の金額を記入してください。
- ・ 金額は、アラビア数字で記入し、初めの数字の頭に¥マークを入れてください。
- ・ 金額は、訂正しないこと。入札しない物件は、金額を記入する必要はありません。
- ・ 金額は、千円単位とします。