

受付番号	
------	--

令和      年      月      日

## 応 募 申 込 書

鎌ヶ谷市長あて

「鎌ヶ谷市自動販売機設置業者募集要領」により応募申込みいたします。

なお、同要領 1 0 の応募者資格要件を満たしていることを誓約します。

申込者

住所または所在地

氏名または名称

代表者氏名

印

事務担当者

所属部署

氏      名

電      話

F A X

メールアドレス

申込物件番号

物件（   1，   2，   3，   4，   5，   6，   7，   8，   9，   1 0，   1 1，   1 2）

申込む物件番号に○を付けてください。

## 質 問 書

令和      年      月      日

鎌 ヶ 谷 市 長   様

住            所\_\_\_\_\_

商号又は名称\_\_\_\_\_

代 表 者 名\_\_\_\_\_

鎌ヶ谷市自動販売機設置業者募集の入札の件につき、疑問がありますので質問します。

## 回      答      書

令和      年      月      日

上記の質問は、別紙のとおり回答する。

# 誓 約 書

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長様

住 所\_\_\_\_\_

商号又は名称\_\_\_\_\_

代 表 者 名\_\_\_\_\_印

代 理 人\_\_\_\_\_印

鎌ヶ谷市自動販売機設置業者募集の入札の件に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をいたしませんことを誓約します。

令和      年      月      日

## 入 札 書

鎌ヶ谷市長あて

住所または所在地

氏名または名称

代表者氏名

印

代理人

印

1. 応募物件	希望物件番号		
2. 貸付料率	売上額の		%

- ※ 1 要領に記載されている物件番号を記入してください。
- 2 貸付料率は、鎌ヶ谷市が設定する最低貸付料率15%以上の数字を記入してください。  
なお、貸付料率は整数とし、小数点以下は記入しないでください。
- 3 貸付料の訂正は無効です。
- 4 記名押印がないものは無効です。

# 委任状

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長様

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
商号又は名称 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

私は（ \_\_\_\_\_ ）を代理人と定め、令和 年 月 日鎌ヶ谷市において行う鎌ヶ谷市自動販売機設置業者募集の入札の件につき一切の権限を委任します。

受任者は次の印鑑を使用します。

使用印鑑

