〔様式１〕

参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 住　　所（所在地） | 〒 | 電話 | （　　　）　　－ |
| （フリガナ）氏名又は商号及び職氏名 | 印　　 |

令和５年度佐倉市都市公園内自動販売機設置事業者の募集に参加したく、地方自治法、同法施行令及び佐倉市財務規則を遵守し、都市公園施設設置許可に関する事項を承認の上、参加申込みをいたします。

また、募集要項文中の参加資格の事項並びに当該書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

なお、参加資格等の確認をするため、佐倉市が千葉県警察本部に各種情報の照会をすることについて承諾します。

【募集物件】

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | １ |

　　※参加を希望する物件ごとに提出してください。

（注）使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑（法人の場合は、法人の代表者印)とすること。ただし、法人で支店・営業所等に委任する場合は、委任状に押印された代理人の使用印を押印すること。

〔様式２〕

**委任状**

私は、次の者を代理人と定め、物件番号　　　　　における下記の権限を委任します。

なお、代理人が使用する印鑑は次のとおりです。

代理人使用印

所在地又は住所

受任者　商号又は名称

職氏名

記

事業名　　令和５年度佐倉市都市公園内自動販売機設置事業者募集

1. 参加申し込み及び募集に関する一切の権限
2. 設置許可の申請及び設置及び管理運営の履行に関する一切の権限

（３）使用料の支払いに関する一切の権限

実　　　印

　　　　所在地又は住所

委任者　商号又は名称

　　　　代表者職氏名

 令和　　年　　月　　日

　（宛先）佐倉市長

（注）１．委任者が使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑とすること。

〔様式３〕

**提　　　案　　　書**

　　令和　　年　　月　　日

　(宛先)佐倉市長

**提案者　　住所（所在地）**

**氏名又は商号名称**

**及び職氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業名　　令和５年度佐倉市都市公園内自動販売機設置事業者募集

　地方自治法、同法施行令及び佐倉市財務規則を遵守し、都市公園施設設置許可に関する事項を承認の上、下記の金額をもって提案します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**提案金額**

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | １ |

（注）１．使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑（法人の場合は、法人の代表者印)　　　　とすること。ただし、法人で支店・営業所等に委任する場合は、委任状に押印された　　　　代理人の使用印を押印すること。

**２．提案金額は、許可期間（３６か月）の総額を記載すること。なお、金額の数字は、算用数字を用い、頭に「￥」の記号を記入すること。**

３．用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

（　　　枚目/全　　枚）

〔様式４〕

**役　　員　　等　　名　　簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称（カナ） | 商号又は名称（漢字） | 氏名（カナ） | 氏名（漢字） | 生年月日 | 性別 | 住所 | 役職 |
| 元号 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注意：法人である場合には、役員又は支店若しくは営業所の代表者、団体である場合には代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者を記載すること。

**現在における当法人（当団体）の役員等名簿に相違ありません。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**（注）使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑とすること。**

〔様式５〕

質問書

（宛先）佐倉市長

令和５年度佐倉市都市公園内自動販売機設置事業者募集に関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 質問者 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |
|  |

※メールアドレス（kouen@city.sakura.lg.jp）宛に電子メールにて提出すること。

件名は【令和５年度佐倉市都市公園内自動販売機設置事業者募集に係る質問書】とする。