

(郵便等入札用)

(競様式1)

自動販売機設置に係る入札参加申込書

年 月 日

自動販売機設置に係る一般競争入札に、下記のとおり参加申し込みします。

設置場所： 仙台市精神保健福祉総合センター

設置機種： 災害対応及びユニバーサルデザイン（バリアフリー）型(省電力タイプ)

事業所名			
代表者氏名	印		
住所			
担当者名		電話番号	
自動販売機 設置業務 実績証明書 (※自動販売機メーカーからの証明になります。)	実績年数 年 上記のとおり自動販売機設置業務の実績を証明します。 証明者 メーカー名 代表者氏名 住所 印		

- 添付書類 (1) 法人の場合は商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書）の写し，
個人の場合は住民票の写し
(2) 市税の滞納がないことの証明書
(3) 誓約書

入札書の受付期間 令和7年8月25日(月)まで

※ 申込書受理後に送付する入札書を二重封書の上，期限内必着で郵送（配達証明付き書留郵便）又は担当課備え付けの入札箱への投函によりご提出ください。

開札の日時 令和7年8月27日(水) 午後2時

※ 改札結果は入札者にお知らせします。

(競様式2)

誓 約 書

年 月 日

仙 台 市 長 様

申込者 住 所
会社名
代表者

印

市有財産(仙台市精神保健福祉総合センター)自動販売機設置場所の一時貸付けの一般競争入札の参加申込みにあたり、次に掲げる事項に相違ないことを誓約します。

記

- 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条に規定する暴力団等との関係を有してしないこと。
- 公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体との関係を有していないこと。

(競 様式3)

入 札 書

市有財産(仙台市精神保健福祉総合センター自動販売機設置場所)の一時貸付

仙台市精神保健福祉総合センター「自動販売機設置事業者」募集要領の内容を
承知し、次のとおり入札します。

--	--

 .

--	--

 %

(注) 自動販売機の売上に対する貸付料率(%で小数点第2位まで)を記載してください。

年 月 日

仙 台 市 長 様

会 社 名 _____

入札者氏名 _____ 印