

様式第 1 号

受付番号	
------	--

久喜宮代衛生組合自動販売機設置事業者募集申込書

令和 年 月 日

(宛先)

久喜宮代衛生組合
管理者 梅田 修一 様

(〒 ー)

所在地
法人名 (個人名)
及び代表者名
電話番号
担当者氏名
電話番号
F A X
E - m a i l

実印又は使用印

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の各条項及び「物件調書」の内容を承知の上、この募集について、次のとおり必要書類を添えて申込みます。

また、久喜宮代衛生組合のホームページ等に総合的評価の得点及び事業者名を掲載することに同意します。

添付書類

- ①貸借料提案書 (様式第 2 号)
- ②自動販売機設置に係る提案書 (様式第 3 号)
- ③自動販売機の設置業務実績 (主なもの)
- ④設置する自動販売機のカタログ
- ⑤その他 ()