

入札参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所

(所 在)

氏 名

(法人名・代表者名)

印

連絡先電話番号 (- -)

連絡先電子メールアドレス (@)

自動販売機設置事業者募集について、下記のとおり申し込みます。

なお、募集要項に記載された内容を承知の上、次のことを誓約します。

- ① 自動販売機設置事業者募集要項の「3入札参加資格」に定める必要な資格を有します。
- ② 設置事業者の決定に関して、千葉市のホームページに決定金額及び設置事業者を掲載することに同意します。

1 入札物件

物件No.	所在地	施設名称	設置場所
	千葉市美浜区幸町 1-3-9	千葉市総合保健医療センター	

2 添付書類

- ① 法人登記簿（履歴事項全部証明書）の写し（法人の場合）
- ② 法人市民税又は個人市民税の納税証明書
- ③ 営業許可等の許認可に係る許可証の写し（該当する場合）