

一般競争入札参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人 住所及び所在地
 氏名又は名称
 及び代表者名 印
 電話番号

次の自動販売機（飲料）設置場所の貸付けに係る一般競争入札に参加したいので、必要書類を添付して申し込みます。

なお、落札者の氏名（法人の場合はその名称）及び落札金額等を公表することについて同意します。

1. 入札を希望する貸付物件の区分

下表の「入札参加希望」欄に○を記した貸付物件への入札を申し込みます。（複数可）

物件番号	施設名称	所在地	貸付場所	貸付面積	設置台数	販売品目	入札参加希望
1	甲府市 地域医療 センター	甲府市 幸町 14番6号	1階ロビー (壁側左)	1.70 m ²	1台	飲料水、 イオン水系 飲料、 乳製飲料、 果汁飲料、 コーヒー等	
2			1階ロビー (壁側右)	1.70 m ²	1台		
3			3階ロビー	1.36 m ²	1台		

2. 添付書類（各1部）

- ① 誓約書（様式第2号）
- ② 役員等名簿（別紙）
- ③ 【法人】法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書） 【個人】住民票
- ④ 業務実績及び県内に本店、支店等を有することの申告書（様式第3号）
- ⑤ 業務実績を証する書類（契約書の写し等）
- ⑥ 国税及び本店、支店等が所在する市町村の税の納税証明書
- ⑦ 設置する自動販売機（飲料）のカタログ

3. 担当者名等

担当者名 : _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____

誓 約 書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人 住所及び所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

私は、甲府市地域医療センターの自動販売機（飲料）設置場所の貸付けに係る一般競争入札への参加申込にあたり、募集要項及び仕様書等の記載事項を承諾し次の要件のいずれにも該当していることを誓約します。

事実と相違することが判明した場合には、甲府市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、市が必要な場合には、別紙「役員等名簿」を山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項に規定する一般競争入札に参加させることができない者又は同条第 2 項各号に掲げる者のいずれにも該当しない法人又は個人であること。
- (2) 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 条第 2 号から第 6 号に規定する暴力団及び暴力団員でないこと。また、暴力団関係業者を利用していないこと。役員・使用人等が暴力団関係者でないこと。
- (3) 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成 11 年法律第 147 号）に基づく処分の対象となっている団体及びその構成員でないこと。
- (4) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく民事再生手続開始の申立がなされている者（更生手続開始又は民事再生手続開始の決定を受けた後、競争入札参加資格の再認定を受けた者を除く。）でないこと。
- (5) 法人にあつては山梨県内に本店・支店または営業所を有し、個人にあつては山梨県内に事業所等設けて事業を営んでいること。
- (6) 自動販売機（飲料）の設置業務において、自ら管理・運営する 3 年以上の実績を有し、かつ現時点においても行っている者であること。
- (7) 国税及び本店、支店等が所在する市町村の税を滞納していないこと。

別紙

役員等名簿

令和 年 月 日現在の役員等

役職	ふりがな 氏名	性別	住所	生年月日

1. 氏名には、ふりがなを付けて下さい。
2. 当名簿に記載する役員とは、業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該設置事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含みます。

業務実績及び県内に本店・支店等を有することの申告書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人 住所及び所在地
 氏名又は名称
 及び代表者名 印
 電話番号

私は、甲府市地域医療センターの自動販売機（飲料）設置場所の貸付けに係る一般競争入札への参加申込にあたり、次のとおり申告します。

事実と相違することが判明した場合には、甲府市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

1. 山梨県内における本店、支店、営業所又は事業所等の名称及び所在地

名称	所在地

2. 自動販売機（飲料）の設置業務において、自ら管理・運営する3年以上の実績を有し、かつ現時点においても行っている実例

設置場所の所有者	設置施設の名称等	所在地	設置台数	設置期間

(記載上の注意)

- ・国、地方公共団体の施設での実例があれば、優先して記載すること。
- ・複数の実例がある場合は、直近のものを3件まで記載すること。
- ・設置場所の所有者が、団体又は民間企業等の場合は団体名又は企業名を、個人の場合は、「民間私人」と記載すること。
- ・設置施設の名称等の欄には、施設名（〇〇事務所、〇〇高等学校等）を記載すること。

様式第4-1号

入 札 書 (第 回)

施設名称：甲府市地域医療センター

所在地：甲府市幸町14番6号

物件 番号	貸付場所	貸付面積	入 札 金 額								
			千万	百万	十万	万	千	百	十	円	

自動販売機（飲料）設置場所の貸付料として、募集要項及び仕様書等の記載事項を承諾した上で入札します。

令和 年 月 日

申込人 住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

上記代理人

氏 名

印

(あて先) 甲府市長

(注意事項)

- 1 入札書は、物件番号ごとに作成してください。
- 2 記載する金額は年額とし、契約希望金額（年額）の110分の100に相当する金額を記入してください。
- 3 金額の数字は、算用数字を用いて右詰めで記入し、最初の数字の前に「¥」を記入してください。
- 4 金額の数字に訂正がある場合は、無効となります。

見 積 書

施設名称：甲府市地域医療センター

所在地：甲府市幸町14番6号

物件 番号	貸付場所	貸付面積	見 積 金 額							
			千万	百万	十万	万	千	百	十	円

自動販売機（飲料）設置場所の貸付料として、募集要項及び仕様書等の記載事項を承諾した上で見積もりします。

令和 年 月 日

申込人 住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

上記代理人

氏 名

印

（あて先）甲府市長

（注意事項）

- 1 見積書は、物件番号ごとに作成してください。
- 2 記載する金額は年額とし、契約希望金額（年額）の110分の100に相当する金額を記入してください。
- 3 金額の数字は、算用数字を用いて右詰めで記入し、最初の数字の前に「¥」を記入してください。
- 4 金額の数字に訂正がある場合は、無効となります。

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人（委任をした方）住所及び所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

私は、甲府市地域医療センターの自動販売機（飲料）設置場所の貸付に関し、次の者を代理人と定め次の物件の一般競争入札に関する事及びこれに付帯する一切の権限を委任します。

物件番号	施設名称	所在地	貸付場所

代理人（委任された方）

〒

住 所 _____

(フリガナ)

氏 名 _____

電話番号 _____

代理人使用印

※ 朱肉を使う印鑑とします。

(注意)

- 1 委任状は、物件番号ごとに作成してください。
- 2 申込人は入札参加申込書と同じ印を押印してください。
- 3 代理人は、代理人が入札で使用する印を押印してください。
- 4 付帯する権限として、協議による随意契約に係る見積書の提出を含むものとします。

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人 郵便番号

住所及び所在地

氏名又は名称

及び代表者名

担当者 氏 名

電話番号

F A X

メールアドレス

甲府市地域医療センター自動販売機（飲料）設置事業者の一般競争入札参加申込にあたり、次のとおり質問します。

質問番号	物件番号	質問内容
1		
2		
3		

(注意)

- 1 質問は、物件番号ごとに記載してください。(全般的事項の場合は物件番号不要)
- 2 質問のない場合は、提出する必要はありません。
- 3 本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。

様式第7号

入札参加辞退届

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申込人 郵便番号

住所及び所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

私は、甲府市地域医療センター自動販売機（飲料）設置事業者の一般競争入札に参加申込をしましたが、都合により辞退します。

記

物件番号 _____