

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

千葉県企業局長 様

住所又は所在地 〒

氏名又は商号名称
及び代表者名 印
(担当者)
所属部署
氏 名
電 話

千葉県企業局庁舎飲料用自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、次のとおり申し込みます。

1 応募物件

設置を希望する場所の「申込」欄に○を記入してください。

物件番号	設置場所	台 数	申込
1	1 階	1 台	
	3 階	1 台	
	4 階	1 台	
2	1 階	1 台	
	3 階	1 台	
	4 階	1 台	
3	5 階	1 台	
	6 階	1 台	
	7 階	1 台	
4	5 階	1 台	
	6 階	1 台	
	7 階	1 台	

2 県内事業所等の所在地及び氏名又は商号名称

所 在 地
氏 名 又 は
商 号 名 称

3 添付書類

- (1) 販売品目一覧表（別記様式第3号）
- (2) 設置する自動販売機のカatalog（設置条件のわかるもの）
- (3) 定款、寄付行為、規約又はこれらに類する書類（法人のみ）
- (4) 千葉県税（千葉県県税条例施行規則第40号様式（その2））、消費税及び地方消費税（国税通則法施行規則別紙第9号書式（その3））の各納税証明書
- (5) 印鑑証明書
- (6) 誓約書（別記様式第4号）

4 その他

応募者が使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑としてください。