様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

応　募　申　込　書

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　　　　　　　　　　様

「柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合自動販売機設置業者募集要領」により、応募申込みいた

します。

　なお、同要領４の応募者資格要件を満たしていることを誓約します。

　　申込者　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　事務担当者　　所属部署

　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　ｅメールアドレス

　　申込物件番号　　　物件（物件番号　　１．　　２．　３．　）

　　　　　　　　　　　申込む物件番号に〇を付けてください。

様式第２号

委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　委任者　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　受任者　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

　私は、上記の者を代理人と定め、自動販売機設置管理契約に関する次の権限を委任します。

　委任事項

　１．入札に関する一切の権限

　２．復代理人選定に関する一切の権限

　３．契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限

　４．行政財産の目的外使用許可の申請に関する一切の権限

　５．売上報告に関する一切の権限

　６．行政財産使用料、行政財産使用料加算金及び納付金に関する一切の権限

　７．その他、契約等に関する一切の権限

様式第３号

質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　電　　話

　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合自動販売機設置業者募集に関し、次の事項について質問します。

　質問事項

　１．

　２．

　３．