

様式第1号

公募型プロポーザル参加申込書

平成29年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 井上鉄也 様

参加申込者	所在地（住所地）	
	商号（屋号）	
	代表者名	印
作成責任者	所属	
	氏名	
	電話	
	FAX	
	メール	

公立豊岡病院組合立病院内の指定場所における清涼飲料水用自動販売機設置運営事業者の選定に係る公募型プロポーザルに参加します。

また、本書の提出に当たり、本書及び別紙会社概要の内容については事業と相違ないことを誓約します。

なお、設置しようとする自動販売機の運営に必要な許認可等については、別紙写しのとおり既に取得済みであること又は、事業者として選定後に遅滞なく取得することを表明します。

別 紙

会社の概要

(1) 名 称		
(2) 設立年月日		
(3) 本社(店)所在地 (営業所所在地)	※県内に営業所がある場合、()に所在地を記載すること。 ()	
(4) 事業種目		
(5) 自動販売機を設置している公用施設(国、県、市町村の施設等)・公共用施設(病院・図書館美術館等) ※代表的なものを1箇所記載すること。	施設名	
	設立主体	
	所在地	
	設置台数	
	設置期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	品揃え (主な物)	
(6) 上記(5)以外の自動販売機設置施設数・設置数	・施設数 施設 (主な設置施設：数カ所記載すること) ・上記施設における自動販売機設置基数 台	