　様式第１号

**応 募 届**

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

所 在 地

法 人 名

代表者氏名　　　 　　㊞

公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設における自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集について、募集要項の各事項を承知のうえ、下記のとおり申込みいたします。

１　応募グループ（希望するグループに○を記入してください）※複数の応募も可能です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○を記載 | グループ | 施設名・台数 | 販売種別 |
|  | Ａ | スポーツ会館　１台、亀戸スポーツセンター　２台、  有明スポーツセンター　１台、東砂スポーツセンター　１台 | 缶・ペット等　４台  紙コップ　１台 |
|  | Ｂ | 深川スポーツセンター　１台、亀戸スポーツセンター　１台  有明スポーツセンター　３台、深川北スポーツセンター１台 | 缶・ペット等　６台 |
|  | Ｃ | 深川スポーツセンター　２台、亀戸スポーツセンター　１台、  有明スポーツセンター　１台、健康センター１台 | 缶・ペット等　５台 |
|  | Ｄ | 有明スポーツセンター　３台、東砂スポーツセンター　１台  深川北スポーツセンター　１台 | 缶・ペット等　５台 |
|  | Ｅ | 深川スポーツセンター　１台、有明スポーツセンター　３台、  深川北スポーツセンター　１台 | 缶・ペット等　５台 |
|  | Ｆ | 深川スポーツセンター　２台、有明スポーツセンター　２台  健康センター　１台 | 缶・ペット等　５台 |
|  | Ｇ | スポーツ会館　２台、有明スポーツセンター　１台、  東砂スポーツセンター　２台、健康センター　１台 | 紙パック　３台  缶・ペット等　３台 |

２　添付書類

① 応募届（様式第１号　本紙）

② 誓約書（様式第２号）

③ 登記事項証明書（発行後３か月以内のもの）

④ 国税の納税証明書（直近のもので発行後３か月以内のものであり、「法人税」及び「消費税及び地方消費税」の未納額がない証明書）

⑤ 法人事業税の納税証明書（直近のもので、発行後３か月以内のもの）

⑥ 売上手数料提案書（様式第３号）

⑦ 自動販売機設置運営業務提案書（様式第４号）

⑧ 販売品目提案書（様式第５号）

⑨ 設置する自動販売機のカタログ（寸法、消費電力等が確認できるもの）

⑩ 委任状（様式第６号）又は事業所証明書（様式第７号）　※募集要項参照

事務担当者

所属部署

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

様式第２号

**誓 約 書**

　私は、公益財団法人江東区健康スポーツ公社が実施する自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集の申込みにあたり、次の事項を誓約いたします。

　また、次の事項が事実と異なることが判明した場合は、事業者の決定が取り消されても異議はありません。

１　応募届の提出にあたり、公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設における自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集要項について十分理解し、承知しております。

２　提出した書類に虚偽及び不正はありません。

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

所 在 地

法 人 名

代表者氏名　　　 　　 ㊞

様式第３号（契約案件ごとに作成してください。）

**売上手数料率提案書**

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

所 在 地

法 人 名

代表者氏名　　　 　　㊞

公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設における自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集について、募集要項の各条項を承知のうえ、下記のとおり売上手数料率を提案いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設に  おける自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営  事業者募集 |
| グループ記号 |  |
| 売上手数料率 | 自動販売機の売上（販売本数×販売価格×消費税）の　　　　　％  ※小数点以下第一位まで |

様式第４号（契約案件ごとに作成してください。）

**自動販売機設置運営業務提案書**

　公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

所 在 地

法 人 名

代表者氏名　　　 　　㊞

提案内容

（１）自動販売機本体等

① 自動販売機形式（メーカー・型番）

|  |
| --- |
|  |

② 環境対策（ノンフロンタイプ・年間消費電力量・ヒートポンプ式・高性能真空断熱材採用・ＬＥＤ照明採用・グリーン電力証書への取組み等）

|  |
| --- |
| １．ノンフロンタイプについて（○×を記入）  ２．年間消費電力量（kw・h）について　 　　 　kw・h  ３．ヒートポンプ式について（○×を記入）  ４．高性能真空断熱材採用について（○×を記入）  ５．ＬＥＤ照明採用について（○×を記入）  ６．その他の環境対策について |

③ その他の特徴や機能（電子マネー等）

|  |
| --- |
|  |

※裏面について、複数契約応募している場合、１契約案件記入していただいていれば、他案件は記入不要です。

（２）管理体制

① 通常時の管理体制（販売品補充等の頻度）

|  |
| --- |
| 販売品補充　　　　　定期（　　回／日・週）その他（　　　　　　　　　）  空き容器回収　　　　定期（　　回／日・週）その他（　　　　　　　　　）  販売機メンテナンス　定期（　　回／日・週）その他（　　　　　　　　　）  金銭管理　　　　　　定期（　　回／日・週）その他（　　　　　　　　　） |

② 自動販売機の故障・苦情等の対応（方法、対応時間等具体的に記入）

|  |
| --- |
| 受付時間（電話）※24時間表記  平　日　　　　　：　　　　 ～　　　 　：  土曜日　　　　　：　　　　 ～　　　　 ：  日曜日　　　　　：　　　　 ～　　　　 ：  祝　日　　　　　：　　　　 ～　　　　 ：  受付時間外対応方法  受付後の対応について  （どのように対応するのか、土日祝日も対応可能か等具体的に）  その他 |

③ 売上報告に伴う販売本数の証明方法（具体的に記入）

|  |
| --- |
|  |

（３）その他事業者のセールスポイント

|  |
| --- |
|  |

様式第５号　（自動販売機ごとに作成してください。）

※この提案書には、販売可能品目を全て記入するのではなく、設置時に各設置場所にて販売予定の品目を１台の自動販売機で販売可能な数のみ記入（提案）してください。

**販売品目提案書**

　　　　　グループ

施設名　　　　　　　　　　　　設置場所

　応募者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 商品名 | 内容量  (ml)(g) | 容器の種類 | 標準価格(円) | 販売価格(円) | 値引率  （％） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※販売価格は、募集要項のとおり、５００ｍｌペットボトルタイプの水が１１０円、

　５００ｍｌペットボトルタイプが１５０円、それ以外の商品は１２０円を基準とすること。

様式第６号

**委 任 状**

営業所等所在地

営業所等名称

所属部署及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設における自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集に伴う契約等の手続きに係る一切の権限。

令和　　年　　月　　日

公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

本社所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第７号

**事業所証明書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人江東区健康スポーツ公社　理事長　殿

所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益財団法人江東区健康スポーツ公社管理運営施設における自動販売機による清涼飲料水等の販売設置運営事業者募集の申し込みにあたり、当社は江東区内に下記事業所を有することを証明します。

所在地

事業所名

事業所代表者氏名

電話番号