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アイス自動販売機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　応募内容

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所・台数 | 販売種別 |
| 亀戸スポーツセンター １台、有明スポーツセンター ２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 | アイス |

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アイス自動販売機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アイス自動販売機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

**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アイス自動販売機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アイス自動販売機設置運営事業者募集 |
| 売上手数料率 | 自動販売機の売上（販売本数×販売金額×消費税）の　　　　％※小数点以下第一位まで |

様式第４号

**アイス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（年間消費電力量・ＬＥＤ照明採用等）

|  |
| --- |
| １．年間消費電力量（kw・h）について　 　　 　kw・h ２．ＬＥＤ照明採用について（○×を記入） 　　　　　３．その他の環境対策について |

③ その他の特徴や機能（ユニバーサルデザイン仕様、電子マネー等）

|  |
| --- |
|  |

（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**

　アイス自動販売機

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、標準販売価格を基準とすること。

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アイス自動販売機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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞