

滋賀県知事 三日月 大造 様

住所または所在地 〒

氏名または商号称

および代表者名

印

(担当者)所属部署

氏 名

電話

1. 応募物件

設置を希望する場所の申込み欄に○を記入してください。

物件番号	設 置 場 所	販 売 種 別	申 込 み
1	運転免許センター米原分室	缶・ビン・ペットボトル	

2. 県内事業所等の所在地および商号名称(法人のみ)

所在地

商号名称

3. 添付書類

- (1) 納付金提案書(別記様式第2号)
- (2) 販売品目一覧表(別記様式第3号)
- (3) 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)
- (4) 定款、寄付行為、規約またはこれらに類する書類(法人のみ)
- (5) 許認可書等の写し(該当者のみ)
- (6) 印鑑登録証明書
- (7) 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、印鑑登録証明書に登録された印鑑とすること。

納 付 金 提 案 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

清涼飲料水自動販売機設置事業者募集において、下記金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額をもって該当箇所の設置事業者として使用許可を希望します。

住所または所在地

氏名または商号名称

お よ び 代 表 者 名 印

物件番号 (必ず記載してください)	設置場所	提 案 納 付 金 額							
1	運転免許センター 米原分室								円

1. 提案納付金額は、滋賀県が設定する最低納付金額以上を記入してください。
2. 提案納付金額は、物件番号当たりの年額納付金額とし、設置事業者の決定に当たっては、納付金提案書に記載された金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額(当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てる。)をもって納付金とするので、応募者は、消費税および地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった提案納付金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載してください。
3. 金額は算用数字を用い、頭に¥の記号を記入してください。
4. 複数応募する場合は、適宜複写してください。

販 売 品 目 一 覧 表

物件番号 _____

応募者名 _____

メーカー名	商品名	容器の 種類	規格 (内容量)	希望小売 価格 円	販売価格 円	備考

- ※1 応募者が予定している主力商品のメーカー名、商品名、容器の種類、規格（内容量）、希望小売価格（税込額）、販売価格（税込額）を記載してください。
- 2 容器の種類欄は、缶・ビン・ペットボトル・紙パック・カップ式のいずれかを記載してください。

誓 約 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

住所または所在地

氏名または商号名称

お よ び 代 表 者 名

清涼飲料水自動販売機設置事業者応募に当たり、下記の事項について真実に相違ないことを誓約します。

記

- 1 清涼飲料水自動販売機設置事業者募集要項（運転免許センター米原分室）「5 応募に必要な資格要件」を満たしています。
- 2 提出した応募申込書に虚偽または不正はありません。
- 3 設置事業者に決定した場合、滋賀県警察ホームページに設置事業者名および決定金額を掲載することに同意します。

質 問 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

住所または所在地 〒

氏名または商号名称

および代表者名

(担当者) 所属部署

氏 名

電 話

質 問 箇 所
(記入例：募集要項 P 番号 の〇〇〇〇について)
質 問 内 容