

## 応募申込書

年 月 日

立川市長 酒井大史 殿

立川市公共施設自動販売機設置事業者募集に応募したいので、資料を添えて申し込みます。なお、提案した付加使用料率及び氏名・名称等を市のホームページに掲載することに同意します。

## 1 申込者

住所（所在地）

（〒      —      ）

氏名（名称及び代表者氏名）

印

行政財産使用許可を受ける事業者名  
を申込者としてください。

（ご担当者）＊質問書（第3号様式）の回答送付先とさせていただきます。

担当部署・氏名

電 話 番 号

メールアドレス

第3号様式による質問の回答の送付等にご対  
応いただく連絡先としてください。

## 2 応募物件

| 物件<br>番号 | 設置施設（台数）                                                                             | 所在地<br>（住居表示）                                                   | 計   | 最低付加<br>使用料率 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|--------------|
| 1        | ① 練成館（1）<br>② 多摩川緑地野球場（1）<br>③ 一番町少年野球場（1）<br>④ 砂川中央地区東野球場（1）<br>⑤ 砂川中央地区北多目的運動広場（1） | 柴崎町 1-5-7<br>柴崎町 5-11 先<br>一番町 6-17<br>砂川町 1-27-1<br>砂川町 5-12-1 | 5 台 | 10%          |

## 3 添付書類

（1）誓約書（第2号様式）

（2）法人の場合は現在事項証明書の写し、個人の場合は住民票の写し（発行後3か月以内のものに限る。複写不可。）

（3）市税等の未納額がないことの証明書（個人又は法人等の市区町村民税、発行後3か月以内のものに限る。複写不可。）

（4）事業概要

（5）許認可証等の写し（該当の場合のみ。）

誓 約 書

年 月 日

立川市長 酒井大史 殿

申込者住所（所在地）

第1号様式の申込者です。

氏名（名称及び代表者氏名）

印

1. 立川市の実施する自動販売機設置事業者募集の応募申込みにあたり、次に掲げる事項に相違ありません。
- (1) 破産者であって復権を得ない者でないこと。
  - (2) 自動販売機の設置業務（自らが管理・運営するものに限る。）について、3年以上の実績を有していること。
  - (3) 法令等の規定により販売についての許可又は認可を要する場合は、当該許可又は認可を受けていること。
  - (4) 市税等の滞納がないこと。
  - (5) 次のいずれかに該当する者でないこと。
    - ア 立川市暴力団排除条例（平成23年立川市条例第14号。以下「暴排条例」という。）第2条第1号に定める暴力団
    - イ その代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員に暴排条例第2条第2号に定める暴力団員又は同条第3号に定める暴力団関係者に該当する者があるもの
  - (6) 立川市公共施設自動販売機設置事業者募集において、立川市公共施設自動販売機設置事業者登録名簿に登載後又は行政財産使用許可後に正当な理由なく辞退し、若しくは使用許可の取消を受け又は虚偽の申告を行ってから2年を経過しない者でないこと。
2. 募集事務要領の内容について承知しており、設置した電源設備一式については自動販売機設置をもって協定書等を交わし立川市に寄贈いたします。

現在、事業展開している施設等について記載してください。

| 設置施設名   | 所在（町丁まで。市外でも可。） | 設置期間      |
|---------|-----------------|-----------|
| （例）〇〇商店 | 立川市柴崎町3丁目       | 平成27年6月から |
|         |                 |           |
|         |                 |           |
|         |                 |           |

質 問 書

年 月 日

立川市長 酒井大史 殿

申込者住所（所在地）

第 1 号様式の申込者です。

氏名（名称及び代表者氏名）

所属部署

担当者名

電話番号

メールアドレス

第 1 号様式の（ご担当者）様をご記入ください。

立川市公共施設自動販売機設置事業者の募集について次の点について説明してください。

付 加 使 用 料 率 提 案 書

年 月 日

立川市長 酒井大史 殿

立川市行政財産使用料条例第 2 条第 3 項に定める付加使用料の料率として、次のとおり  
提案します。

申込者住所（所在地）

第 1 号様式の申込者です。

氏名（名称及び代表者氏名）

印

- 1 付加使用料率は、1 0 %以上とし、整数で記入すること。
- 2 付加使用料率は、1 物件として表示した自動販売機について適用するものとする。
- 3 この付加使用料率提案書のみを無地封筒（長形 3 号）に封入封緘しておき、入室後職員  
の指示に従い入札箱に投函すること。

物件番号 1 番

提案する付加使用料率

整数表記のこと

パーセント

## 委任状

年 月 日

立川市長 酒井大史 殿

### 【委任者】

申込者住所（所在地）

第1号様式の申込者です。

氏名（名称及び代表者氏名）

印

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、貴市が行う令和8年度立川市公共施設自動販売機設置事業者募集の入札に関する一切の権限を委任します。

### 【受任者】

住所（所在地）

支社・支店・営業所等はこちらにご記入・押印ください。  
(上記申請者と同一である場合、押印は不要です。)

氏名（名称及び代表者氏名）

印

電話番号

◎担当者氏名（入札日に出席する人）

当日出席される方のお名前・押印です。

印

当日、社員証等で確認させていただきます。