（様式第１号）

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

浦添市長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者）

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　E－mail

浦添市所有施設等における自動販売機の設置運営者公募に関する実施要領の各条項を承知の上、参加したいので必要書類を添えて申請します。

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
|  | 提出書類 |
|  | 参加申込書（様式第１号） |
|  | 誓約書（様式第２号） |
|  | 商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書） |
|  | 市町村税の滞納のない証明書 |
|  | 都道府県税完納証明書 |
|  | 国税納税証明書（様式その３の３） |
|  | 設置する自動販売機のカタログ |
|  | 事業実績書（様式第３号） |
|  | 見積書（様式第４号） |
|  | 地域活動実績報告書（様式第５号） |

※③、④、⑤及び⑥については発行後３か月以内のもの（写し可）

※⑨については、長型３号封筒に入れ糊付けしてください。封筒の表には「見積書在中」と記載してください。

（様式第２号）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

浦添市長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

（代表者）

浦添市所有施設等における自動販売機の設置運営者公募への参加申し込みに当たり、次の事項を誓約します。

この誓約が偽りであり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てしません。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項の規定（同令第167条の11第１項において準用する場合も含む）に該当しません。

２　会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者です。

３　募集の申込開始日から入札日または審査日までの間において、浦添市から指名停止の措置を受けていません。

４　浦添市暴力団排除条例（平成23年６月29日条例第14号）第２条に規定する暴力団若しくは暴力団員に該当し、又は関係していません。このことを確認するため、当方の個人情報について、市が警察当局へ情報提供することに同意します。

５　公共の安全及び福祉を脅かすおそれがある団体又若しくは構成員には該当しません。

６　国税及び地方税の滞納はありません。

７　過去２カ年の間に国、沖縄県、浦添市又は他地方公共団体等の庁舎、施設等に自動販売機を設置した実績を有しています。

８　参加申込みに当たり、実施要領の内容を承知した上で参加します。

９　選定された場合には、浦添市の指示する期間内に契約する意思があります。

10　設置運営者の選定に関して、浦添市のホームページに結果を公表することに同意します。

（様式第３号）

**事　業　実　績　書**

氏名又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約者名 | 施設名 | 契約期間 |
|  |  | 　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  | 　　年　　月　～　　　年　　月 |

注１：契約者名は、国又は地方公共団体（指定管理者を含む。）とし、沖縄県内外を問いません。

注２：本業務を共同事業体又は複数の事業者で行う場合は、それぞれ当該様式を提出すること。

注３：契約年度の新しい順に記載すること。

注４：確認のため契約書の写しを提出していただく場合があります。

（様式第４号）

**見 積 書**

令和　　年　　月　　日

浦添市長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　印

（代表者）

　自動販売機の設置運営者公募に関する実施要領の各条項を承知の上、見積書を提出いたします。

記

１見積内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件番号 | 施設名 | 売上連動貸付料率 |
| 1（飲料用） | 浦添市役所　本庁舎地下一階自販機コーナー①～② |  | ％ |
| 1（食品用） | 浦添市役所　本庁舎地下一階自販機コーナー①～② |  | ％ |
| 2 | 浦添市役所　本庁舎地下一階自販機コーナー①～③ |  | ％ |
| 3 | 浦添市牧港5-22-2　牧港漁港①～② |  | ％ |
| 4 | 浦添市内間2-18-1 内間市営住宅（A・D棟エレベーターホール） |  | ％ |
| 5 | 浦添市仲間2-53-1　浦添グスク・ようどれ館（北側） |  | ％ |

※注意事項

１　売上連動貸付料率は、アラビア数字にて小数点第１位まで記入してください。

２　設置を希望しない物件がある場合は、貸付料率記載欄に斜線を引いてください。

（様式第５号）

**地域活動実績報告書**

氏名又は名称

過去２年間の本市行政への貢献及び地域活動の実績を記述してください。

また、付加機能として災害対応型自動販売機を提案する場合は、物件番号、機能の概要説明・アピールポイント等を記載してください。

※本報告書のほか、報告書に記載した内容に補足説明が必要な場合、任意の様式を添付しても構いません。（報告書に具体的事項を記載せず、「別紙のとおり」とした場合は、報告がなかったものと取り扱います。）

|  |
| --- |
| 【浦添てだこまつりへ飲料・金品等の提供・寄付】　※提供年度　提供本数、寄付金額等を記述してください。【浦添市内の子ども居場所（こども食堂）に飲料等提供】提供年月日　提供先団体名　提供内容等を記述してください。【その他の地域イベント（地域団体等）への飲料・金品等の提供・寄付】　※イベント名（地域団体名）、提供年月、提供本数等を記述してください。【浦添てだこまつりへ人員を動員した活動】　※活動年度　活動内容（会場内清掃ボランティア等）を記述してください。【その他の地域イベントに人員を動員した活動】　※イベント名　活動年月日　動員した人数等を記述してください。【浦添市と災害時における物資の供給に関する協定等の締結】　※協定締結年月日【浦添市地域見守りネットワーク事業協力事業者の登録状況】　登録年月日【浦添市認知症高齢者等見守りSOSネットワーク協力機関の登録状況】　登録年月日【浦添市内に本社・営業所・倉庫の設置の有無】　※所在地　種類（本社・営業所・倉庫等）【自動販売機の付加機能（災害対応型自動販売機）】　※物件番号、機能の概要説明、アピールポイント等【自動販売機の付加機能なし（一般的な自動販売機）】　※物件番号、災害時の提供内容説明、アピールポイント等【その他】 |

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

浦添市長　　殿

住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者）

**質　　　問　　　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質　問　事　項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

浦添市長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　印

（代表者）

**辞退届**

　　このたび、下記の公募の参加申込をしましたが、都合により辞退いたします。

　　名　称　　浦添市所有施設等における自動販売機の設置運営者公募

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail