

(様式 1)

自動販売機設置に係る入札参加申込書

令和 年 月 日

行政財産（仙台市交通局本庁舎自動販売機設置場所）の一時貸付に係る一般競争入札に、募集要領で定める入札参加資格を満たすことを誓約し、下記のとおり参加申し込みします。

設置場所：仙台市交通局本庁舎 設置機種：飲料自動販売機

事業所名 代表者氏名	印		
住 所			
担 当 者 名	電話番号		
	E-mail		
希望する 設置場所 (入札時刻)	<input type="checkbox"/> 設置場所 A (午後 2 時 00 分)	<input type="checkbox"/> 設置場所 B (午後 2 時 10 分)	<input type="checkbox"/> 設置場所 C (午後 2 時 20 分)
	※ 設置を希望する場所にチェック☑を入れてください（複数可）		
自動販売機 設 置 業 務 実績証明書 (※申込者の実績 年数について、自 動販売機の機器供 給者（メーカー等） からの証明を受け てください。)	実績年数 年 上記のとおり自動販売機設置業務の実績を証明します。 証明者 メーカー名 代表者氏名 住 所 印		

添付書類

- (1) 履歴事項全部証明書※
個人の場合は住民票の写し（個人番号（マイナンバー）の記載のないもの）※
※ 発行後 3 ヶ月以内のものに限ります
- (2) 市税の滞納がないことの証明書

入札及び開札の日時及び場所

- (1) 日 時 令和 8 年 2 月 6 日（金） 設置場所 A 午後 2 時 00 分
設置場所 B 午後 2 時 10 分
設置場所 C 午後 2 時 20 分
- (2) 場 所 仙台市交通局本庁舎 5 階入札室
※ 入札の際に必要な書類等
 - ① 入札参加申込書の写し（申込みの受付時にお渡しします。）
 - ② 入札書及び封筒
 - ③ 委任状（代理人の方が入札される場合）

(様式 2-A)

入 札 書

行政財産(仙台市交通局本庁舎自動販売機設置場所)の一時貸付

設置場所 A

仙台市交通局本庁舎「自動販売機設置事業者」募集要領の内容を承知し、次のとおり入札します。

設置場所 A
提案歩合率

十の位	一の位
-----	-----

 小数点

小数点以下 1 位

 %

(注) 別途、消費税及び地方消費税相当額、電気料及び契約保証金が必要となりますので、募集要領をよくお読みのうえ、提案歩合率を記載してください。

(注) 最低 20.0%以上の歩合率を提案してください。記載は小数点以下 1 位までとしてください。貸付料を徴収する際は、実際の月間売上額(税込)に提案歩合率を乗じた額に、消費税及び地方消費税相当額を加算して月毎に計算します。

令和 年 月 日

仙台市交通事業管理者 (あて)

会 社 名 _____

入札者氏名 _____ 印 ※

(注) 委任を受けて入札する場合は、受任者名で入札することになります。

※押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

本件担当者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

入 札 書

行政財産(仙台市交通局本庁舎自動販売機設置場所)の一時貸付

設置場所 B

仙台市交通局本庁舎「自動販売機設置事業者」募集要領の内容を承知し、次のとおり入札します。

設置場所 **B**
提案歩合率

十の位	一の位	小数点	小数点以下 1 位
-----	-----	-----	-----------

・ %

(注) 別途、消費税及び地方消費税相当額、電気料及び契約保証金が必要となりますので、募集要領をよくお読みのうえ、提案歩合率を記載してください。

(注) 最低 20.0%以上の歩合率を提案してください。記載は小数点以下 1 位までとしてください。貸付料を徴収する際は、実際の月間売上額(税込)に提案歩合率を乗じた額に、消費税及び地方消費税相当額を加算して月毎に計算します。

令和 年 月 日

仙台市交通事業管理者 (あて)

会 社 名 _____

入札者氏名 _____ 印 ※

(注) 委任を受けて入札する場合は、受任者名で入札することになります。

※押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

本件担当者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

入 札 書

行政財産(仙台市交通局本庁舎自動販売機設置場所)の一時貸付

設置場所 C

仙台市交通局本庁舎「自動販売機設置事業者」募集要領の内容を承知し、次のとおり入札します。

設置場所 C 提案歩合率	十の位	一の位	小数点	小数点以下 1 位	%
			.		

(注) 別途、消費税及び地方消費税相当額、電気料及び契約保証金が必要となりますので、募集要領をよくお読みのうえ、提案歩合率を記載してください。

(注) 最低 20.0%以上の歩合率を提案してください。記載は小数点以下 1 位までとしてください。貸付料を徴収する際は、実際の月間売上額(税込)に提案歩合率を乗じた額に、消費税及び地方消費税相当額を加算して月毎に計算します。

令和 年 月 日

仙台市交通事業管理者 (あて)

会 社 名 _____

入札者氏名 _____ 印 ※

(注) 委任を受けて入札する場合は、受任者名で入札することになります。

※押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

本件担当者 部署名(任意) _____ 氏名 _____ 電話 _____

(様式3)

委任状

令和 年 月 日

仙台市交通事業管理者（あて）

申込者 住 所

会社名

（または氏名）

代表者名

印 ※1

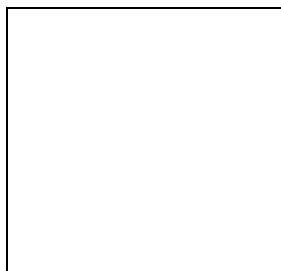
私は_____を代理人と定め、令和 年 月 日仙台市交通局において行う下記件名の入札に関する一切の権限を委任します。

記

行政財産(仙台市交通局本庁舎自動販売機設置場所)の一時貸付に係る一般競争入札

受任者は次の印鑑を使用します。 ※2

使用印鑑



※1 押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者	部署名(任意)	氏名	電話
本件担当者	部署名(任意)	氏名	電話

※2 入札書への押印を省略する場合は、使用印鑑の届出は不要です。