一 般 競 争 入 札 参 加 申 込 書

横浜市契約受任者　医療局長　　原田　浩一郎

　　　申　込　人　　住所（又は所在）

　　　　　　　　　　氏名（又は名称）

　　　　　　　　　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　代　理　人　　住所（又は所在）

　　　　　　　　　　氏名（又は名称）

　　　　　　　　　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　指名・非指名通知先電子メールアドレス

　　　令和　　年　　月　　日執行の横浜市市有財産への飲料自動販売機設置事業者入札に参加したいので、現地確認し、募集要領を了承のうえ、入札参加を申し込みます。

　　【入札参加物件】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加物件（該当に○） | 物　件番　号 | 所　　在　　地（貸　付　場　所） | 台数 | 貸付面積（㎡） |
|  | 07-06-001 | 金沢区富岡東二丁目７番１号横浜市衛生研究所（２階　ＥＰＳ前室 | １台 | 1.40㎡ |

　　【添付書類】

　　　個人の場合　(1) 印鑑登録証明書(2) 国税の納税証明書（申告所得税、消費税及び地方消費税）(3) 横浜市税の納税証明書（個人市民税、固定資産税）(4) 身分証明書（破産者でないことの証明）(5) 登記されていないことの証明(6) 設置を希望する自動販売機のカタログﾞ

　　　法人の場合　(1) 商業登記簿（履歴事項全部証明書）(2) 代表者の印鑑証明(3) 国税の納税証明書（法人税、消費税及び地方消費税）　(4) 横浜市税の納税証明書（法人市民税、固定資産税）　(5) 財務諸表の写し(6) 設置を希望する自動販売機のカタログﾞ

委　　　　任　　　　状

受　任　者　　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

次の横浜市市有財産への飲料自動販売機設置事業者入札に関する一切の権限

　　【入札参加物件】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加物件（該当に○） | 物　件番　号 | 所　　在　　地（貸　付　場　所） | 台数 | 貸付面積（㎡） |
|  | 07-02-001 | 金沢区富岡東二丁目７番１号横浜市衛生研究所（２階　ＥＰＳ前室） | １台 | 1.40㎡ |

令和　　年　　月　　日

 委　任　者　　　住　所

 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

添付資料：個人の場合：印鑑証明書（発行後３箇月以内のもの）

法人の場合：資格証明書及び印鑑証明書（発行後３箇月以内のもの）

（注）　１　委任者及び受任者双方の印鑑証明書等を添付してください。

２　法人がその社員に委任する場合は、委任状の提出は不要です。

入　　　　札　　　　書

契約事務受任者

　横浜市医療局長　　　原田　浩一郎

入　札　者　　　住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　実印

及び代表者名

代　理　人　　　住　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　実印

及び代表者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物件番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歩合率 | 率 |  |  | . |  | ％ |

「市有財産への飲料自動販売機設置事業者入札募集要領」の内容を承知のうえ、上記のとおり入札します。

注意事項 １　入札書は、物件ごとに別の用紙を使用してください。

 ２　物件番号欄には、市有財産一般競争入札募集要領物件番号欄に記 　　載された番号を記載してください。

 ３　代理人によって入札するときは、入札者及び代理人の住所、氏名 　　を記載してください。

 ４　入札金額は、算用数字ではっきりと記載し、数字の前に必ず「￥」 　　マークを記載してください。

 ５　入札金額を書き損じたときは、新たな用紙に書き直してください。

 ６　一度提出した入札書の変更又は取消しはできません。

 ７　実印を押印してください。