様式第１号

**応 募 申 込 書（法人用）**

令和　　年　　月　　日

下関市長　様

所　　在　　地

名　　　　　称

代　　表　　者

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和７年２月２０日付で公告のあった下関市勤労福祉会館本館に設置する自動販売機設置事業者の公募に参加したいので関係書類を添えて申し込みます。

　なお、公募に参加できる者の資格を満たしていること、添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないこと及び公募に係るすべての条件を十分理解し、承知の上であることを誓約します。

記

１　下関市内の本店、支店又は営業所の名称と所在地（登記事項証明書等で確認できない場合のみ１か所記入してください。）

２　過去に自動販売機を設置し、健全な経営を行っていた期間

　　　　　　　　　　　　　　年間（１年未満は切捨て）

３　添付書類

　（１）登記事項証明書（法務局が発行する現在（履歴）事項全部証明書）

（２）印鑑証明書（法務局が発行するもの）

（３）市税滞納なしの証明書（下関市が発行するもの）

（４）法人市民税に係る納税証明書（下関市が発行するもの。１に記入がある場合のみ要添付）

（５）直近２年間の各会計年度における決算関係書類（貸借対照表及び損益計算書）

様式第２号

**応 募 申 込 書（個人事業者用）**

令和　　年　　月　　日

下関市長　様

住　　　　　所

氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和７年２月２０日付けで公告のあった下関市勤労福祉会館本館に設置する自動販売機設置事業者の公募に参加したいので関係書類を添えて申し込みます。

　なお、公募に参加できる者の資格を満たしていること、添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないこと及び公募に係るすべての条件を十分理解し、承知の上であることを誓約します。

記

１　過去に自動販売機を設置し、健全な経営を行っていた期間

　　　　　　　　　　　　　　年間（１年未満は切捨て）

３　添付書類

　（１）住民票（個人票、下関市が発行するもの）

　（２）身分証明書（下関市が発行するもの）

（３）印鑑登録証明書（下関市が発行するもの）

（４）市税滞納なしの証明書（下関市が発行するもの）

（５）所得証明書（個人票、下関市が発行するもの）

様式第３号

**仕様等に対する質問・回答書**

令和　　年　　月　　日

下関市産業立地・就業支援課長　様

（ＦＡＸ　０８３－２３５－０９１０）

（E-mail sgsangyo@city.shimonoseki.yamaguchi.jp）

所在地又は住所

名　　　　　称

代表者又は氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　称 | | 下関市勤労福祉会館本館に設置する自動販売機設置事業者 |
| 質  問  事  項 |  | |
| 回  答 |  | |

様式第４号

**自動販売機の管理関係証明書**

令和　　年　　月　　日

下関市長　様

所在地又は住所

名　　　　　称

代表者又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　）

　下関市勤労福祉会館本館に設置する自動販売機に係る個別業務の実施企業名は、下記のとおりであることを証明します。

【個別業務の実施企業名】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務区分 | 企業名 | 担当者名 | 連絡先（電話番号） |
| 自動販売機の所有権者 |  |  |  |
| 設置管理責任者 |  |  |  |
| 故障時の対応 |  |  |  |
| 商品の補充 |  |  |  |
| 売上代金の回収 |  |  |  |
| 使用済容器の回収 |  |  |  |
| 子メーターの計測 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　） |  |  |  |

注１　個別業務の実施者（企業名）が、設置事業者と異なる場合は、委託契約書・協定書等の書類の写しを提出してください。

注２　本書は、設置事業者の決定を受けた後、使用開始の日までに提出してください。

様式第５号

**契約辞退・解除申請書**

令和　　年　　月　　日

下関市長　様

所在地又は住所

名　　　　　称

代表者又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

　私は下関市勤労福祉会館本館に設置する自動販売機設置（予定）事業者でありましたが、下記のとおり契約辞退・解除を申請します。

なお、設置事業者としての決定又は使用許可の取消しを受けた場合、取消しを受けた日から２年間は下関市産業振興部産業立地・就業支援課が行う自動販売機の公募に参加できないことを了承します。

記

１．契約解除希望日　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

※希望日は、３か月以上先の日付とすること。

２．契約辞退・解除する理由