第１号様式

質　問　書

令和　　年　　月　　日

　船橋市長あて

件名：令和7年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募について

【質問内容】

住　　　　所

氏名または名称

代表者氏名

印鑑は省略

　　　　　　　　＜事務担当者＞

所属部署

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　　FAX

第２号様式

入札参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和　　年　　月　　日

　船橋市長あて

「令和7年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募要項」の各条項を承知の上、応募を申込みいたします。

　　　＜応募者＞

住所または所在地

氏名または名称

代表者氏名

印鑑登録している印

　　　＜事務担当者＞

所　属　部　署

氏　名

電　　話　　　　　　　　　　　　　　　FAX

|  |  |
| --- | --- |
| 応募予定件数 | 件 |

※　　応募を予定する件数をご記入ください。入札に使用する「入札書」と「返信用封筒」を書類審査後、入札参加登録が決定された事業者には、件数分送付いたします。他のものを使用することはできません。

　　　今回は、あくまでも応募予定件数ですので、必ずこの件数をこの後、応募しなければいけないということではありませんので、ご注意ください。

同封する他の書類をご確認（チェック）ください。（※要項7ページを確認願います。）

　　　①誓約書　□　　②委任状（支店長等に委任する場合のみ必要）　□

　　　③登記事項証明書（法人）□　又は、身分証明書（個人）　□

　　　④印鑑証明書　□

　　　⑤納税証明書（国税）□

⑥市税納付確認書　□

　　　⑦自動販売機設置の実績に関する書類　□

　　　⑧返信用の封筒（切手貼付）　□

第３号様式

**誓約書**

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　　あて

住　　　　所

氏名または名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

印鑑登録している印

件　　名　　　令和7年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募

１　上記の公募に対し、連合等により公募の公正を害するような不正行為をしていないことを誓約いたします。

２　船橋市暴力団排除条例（平成２４年条例第１８号）第２条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等に該当する者及び千葉県暴力団排除条例（平成23年条例4号）第23条に違反している事実がある者でないことを誓約します。

３　上記公募の、Ⅱ応募要件等の1)応募要件の(2)基本的要件、及び(3)資格制限の内容をすべて満たしていることを誓約します。

４　前三項目の誓約に反することが明らかになった場合に、市のとる措置に従い、一切の異議を申し立てないことを併せて誓約いたします。

第４号様式

**委任状**

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

印鑑登録している印

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

住　　　　所

受任者　　商号又は名称

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

　　委任事項

令和７年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募に係る

1. 入札に関する一切の権限
2. 契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限
3. 契約代金の支払いに関する一切の権限
4. その他前各号に付帯する一切の権限

* この委任状を提出することで、入札及び契約については、応募者又は受任者の氏名及び印で行うこととなります。

第５号様式

**入　　札　　書**

令和７年２月７日

（開札日）

船　橋　市　長　　あて

件　名　　令和7年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募

応募物件　　応募する物件の「応募物件」欄に１物件だけ「○」を付けてください。

上記で応募する物件の１年間の貸付料の額を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募  物件 | 物件　番号 | 施設名 | 応募  物件 | 物件　番号 | 施設名 |
|  | 1 | 船橋市営二和東第一団地（集会所前） |  | 8 | 船橋市立看護専門学校（1階ロビー） |
|  | 2 | 船橋市リハビリセンター  （1階自販機コーナー） |  | 9 | 船橋市福祉ビル（1階正面玄関） |
|  | 3 | 船橋市西船橋出張所  （駐車場側出入口脇） |  | 10 | 西部消防保健センター  （１階エレベーターホール） |
|  | 4 | 船橋駅南口地下駐輪場  （地下駐輪場入口脇） |  | 11 | 馬込霊園　墓参者休憩所  （墓参者休憩所1階） |
|  | 5 | 船橋市習志野台児童ホーム  （児童ホーム正面駐輪場脇） |  | 12 | 船橋市三山市民センター  （1階駐輪場付近） |
|  | 6 | 船橋市南本町子育て支援センター  （子育て支援センター駐車場脇） |  | 13 | 農業センター（調査棟付近） |
|  | 7 | 船橋市立看護専門学校（1階ロビー）（食品） |  | 14 | 身体障害者福祉作業所太陽　身体障害者福祉ホーム若葉（１階　階段横） |

（消費税及び地方消費税を含まない金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　 額  （年額） |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

令和７年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募要項の内容を承知の上、賃料を入札します。

住　　　　所

氏名または名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　（委任状を提出した場合のみ代理人氏名＋印で可能）

印鑑登録している印

第６号様式

**入札辞退届**

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　　あて

住　　　所

氏名または名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

印鑑登録している印

件 名　　令和7年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募

辞退物件　　下記について、都合により公募への応募を辞退します。

辞退物件　　辞退する物件の「応募物件」欄　に「○」を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募  物件 | 物件　番号 | 施設名 | 応募  物件 | 物件　番号 | 施設名 |
|  | 1 | 船橋市営二和東第一団地（集会所前） |  | 8 | 船橋市立看護専門学校（1階ロビー） |
|  | 2 | 船橋市リハビリセンター  （1階自販機コーナー） |  | 9 | 船橋市福祉ビル（1階正面玄関） |
|  | 3 | 船橋市西船橋出張所  （駐車場側出入口脇） |  | 10 | 西部消防保健センター  （１階エレベーターホール） |
|  | 4 | 船橋駅南口地下駐輪場  （地下駐輪場入口脇） |  | 11 | 馬込霊園　墓参者休憩所  （墓参者休憩所1階） |
|  | 5 | 船橋市習志野台児童ホーム  （児童ホーム正面駐輪場脇） |  | 12 | 船橋市三山市民センター  （1階駐輪場付近） |
|  | 6 | 船橋市南本町子育て支援センター  （子育て支援センター駐車場脇） |  | 13 | 農業センター（調査棟付近） |
|  | 7 | 船橋市立看護専門学校（1階ロビー）（食品） |  | 14 | 身体障害者福祉作業所太陽　身体障害者福祉ホーム若葉（１階　階段横） |

注意　　この届は、入札執行前までに、必ず財産管理課に**直接持参もしくは郵送にて提出**してください。（郵送の場合は事前に電話連絡してください。）

　　　　　 TEL:047-436-2174

第７号様式

**自動販売機売上報告書**

令和　　年　　月　　日

船　橋　市　長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　設置事業者名

* + 1. 設置場所
    2. 売上額及び本（個）数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 売　上　本（個）数 | 売　上　金　額 |
| 年　　月分 | 本（個） | 円 |
| 年　　月分 | 本（個） | 円 |
| 年　　月分 | 本（個） | 円 |
| 合　　　計 | 本（個） | 円 |

船橋市長あて

サービス所管課

チェック欄

□本人確認済

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

**市税納付確認書**

以下の同意欄にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 市税納付確認  同意記入欄 | 私に関する船橋市税の納付状況について、担当市職員が確認することに  **□同意します　　□同意しません** |
| **同意する場合、以下の申請者欄をご記入の上、≪財産管理課≫に提出してください。** | |
| **同意しない場合、以下の申請者欄をご記入の上、税務課にこの書類を持参し、市税の滞納がないことの確認印を受け、≪　　　　　　財産管理課≫に提出してください。**なお、税務課に確認印を受ける際は、①本人確認書類②3週間以内に市税を納付した場合は、その領収書をご持参ください。確認にお時間を要する場合がありますので予めご承知おきください。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **※代理人が来庁する場合は、申請者欄・委任欄ともに記入してください（個人の場合は自署）。**  **※申請者が法人で代理人が来庁する場合は、委任欄を記入してください。** | | | | | |
| 申請者欄 | **申請者** | 住所 | |  | | |
| 氏名・名称（カナ） | |  | | ㊞ |
| 氏名・名称 | |  | |
| 生年月日（法人は不要） | | 明・大・昭・平・令　　　　　年　　　　　月　　　　日 | | |
| 委任欄 | 代理人  （窓口に来られる方） | 住所 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 上記の者を代理人と定め、市税納付確認に関する事項について委任します。 | | 委任者（申請者）氏名 |  |  | |
|  | **使用目的** | 令和７年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募参加申込に伴う納税確認のため　＜提出先部署名：財産管理課＞ | | | | |

（市記入欄）※以下には記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住民（法人）コード |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 税目、本人確認書類チェック欄 | | | | | 税務課確認欄 | | | | | | | | |
| 船橋市税全税目 | | | | | 滞納なし  （日付入確認印） | | | |  | | | | |
| 年度・税目指定欄  （指定ある場合のみ） |  | | | | （確認日記入） | | | |  | | | | |

**※本確認書を船橋市の行政サービス申請以外に利用することはできません。**

**本確認書の有効期間は税務課確認日より３か月間とします。**

本人確認書類

□マイナンバーカード

□運転免許証　□健康保険証

□その他（　　　　　　　　　）

**市税納付確認書（記入例）**

船橋市長あて

**内部照会に同意する場合、市税納付確認書は、各サービス所管課にご提出ください。**

**同意しない場合、税務課に持参し、納税確認をしてください。**

提出日：令和　○○年　○○月　○○日

**市税納付確認書**

以下の同意欄にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 市税納付確認  同意記入欄 | 私に関する船橋市税の納付状況について、担当市職員が確認することに  **☑同意します　　□同意しません** |
| **同意する場合、以下の申請者欄をご記入の上、≪財産管理課≫に提出してください。** | |
| **同意しない場合、以下の申請者欄をご記入の上、税務課にこの書類を持参し、市税の滞納がないことの確認印を受け、≪財産管理課≫に提出してください。**なお、税務課に確認印を受ける際は、①本人確認書類②3週間以内に市税を納付した場合は、その領収書をご持参ください。確認にお時間を要する場合がありますので予めご承知おきください。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **※代理人が来庁する場合は、申請者欄・委任欄ともに記入してください（個人の場合は自署）。**  **※申請者が法人で代理人が来庁する場合は、委任欄を記入してください。** | | | | | |
| 申請者欄 | **申請者** | 住所 | | **千葉県船橋市湊町2丁目10番25番** | | |
| 氏名・名称（カナ） | | **フナバシ　タロウ** | | ㊞ |
| 氏名・名称 | | **船橋　太郎** | |
| 生年月日（法人は不要） | | 明・大・昭・平・令　　○○年　　　　○○月　　　○○日 | | |
| 委任欄 | 代理人  （窓口に来られる方） | 住所 | | **千葉県船橋市湊町2丁目10番25番** | | |
| 氏名 | | **船橋　花子** | | |
| 上記の者を代理人と定め、市税納付確認に関する事項について委任します。 | | 委任者（申請者）氏名 | **船橋　太郎** |  | |
|  | **使用目的** | 令和７年度船橋市公共施設等自動販売機設置事業者公募参加申込に伴う納税確認のため　＜提出先部署名：財産管理課＞ | | | | |

**内部照会に同意するか、申請者本人が来庁する場合は、申請者欄のみ記載してください。**

**申請者が法人である場合は、法人の代表者印を押印してください。**

**窓口来庁者が代理人の場合は委任欄を記入してください。**

**申請者が個人の場合は、委任者（申請者）が自筆してください。**

（市記入欄）※以下には記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住民（法人）コード |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 税目、本人確認書類チェック欄 | | | | | 税務課確認欄 | | | | | | | | |
| 船橋市税全税目 | | | | | 滞納なし  （日付入確認印） | | | |  | | | | |
| 年度・税目指定欄  （指定ある場合のみ） |  | | | | （確認日記入） | | | |  | | | | |

**※本確認書を船橋市の行政サービス申請以外に利用することはできません。**

**本確認書の有効期間は税務課確認日より３か月間とします。**

**以下は税務課の記入欄なので、記載しないでください。**

本人確認書類

□マイナンバーカード

□運転免許証　□健康保険証

□その他（　　　　　　　　　）