

## 質問書

第1号様式

令和 年 月 日

船橋市長あて

件名：令和8年度船橋市立船橋高等学校自動販売機設置事業者公募

### 【質問内容】

住所または所在地 \_\_\_\_\_

氏名または名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

印鑑は省略

### <事務担当者>

所属部署 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

## 入札参加申請書兼誓約書

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

船橋市長あて

「令和8年度船橋市立船橋高等学校自動販売機設置事業者公募要項」の各条項を承諾の上、入札への参加を申請いたします。

## &lt;応募者&gt;

住所または所在地 \_\_\_\_\_

氏名または名称 \_\_\_\_\_

代表者職 氏名 \_\_\_\_\_ 

印鑑登録している印

## &lt;事務担当者&gt;

所属部署 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

応募 物件	物件 番号	施設名	設置場所	販売種目(品目)等
	1	船橋市立船橋高等学校	研修棟1階食堂	カン・ペッットボトル等密閉容器(一般的な清涼飲料水等)
	2		第2体育館 柔道場側入口	カン・ペッットボトル等密閉容器(一般的な清涼飲料水等)
	3		校舎1階昇降口	食品(5種類以上)
			体育科棟1階 昇降口	パン・バランス栄養食等(5種類以上)

※ 応募する物件の「応募物件」欄に「○」を付けてください。複数物件の申請も可能です。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。

(裏面あり)

同封する他の書類をご確認（チェック）ください。（※本要項6ページを確認願います。）

- ①委任状（支店長等に委任する場合のみ必要）
- ②登記事項証明書（法人）又は、身分証明書（個人）
- ③印鑑証明書
- ④納税証明書（国税）
- ⑤市税納付確認書
- ⑥自動販売機設置の実績に関する書類
- ⑦返信用の封筒（切手貼付）

＜誓約事項＞

- 1 談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条第1号に規定する暴力団、同条例第3号に規定する暴力団員等及び同条例第7条第1項に規定する暴力団密接関係者に該当する者並びに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いたします。
- 3 本要項Ⅱ応募要件等1)応募要件(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いたします。
- 4 前3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。

# 委任状

令和 年 月 日

船橋市長 あて

住所または所在地

---

氏名または名称

---

代表者職氏名

---

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。

住所または所在地

---

受任者 商号または名称

---

氏名

---

印

記

## 委任事項

令和8年度船橋市立船橋高等学校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) 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、受任者の氏名及び印で行うこととなります。

第5号様式

## 入札辞退届

令和 年 月 日

船橋市長 あて

住所または所在地 \_\_\_\_\_

氏名または名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印

印鑑登録している印

件名 令和8年度船橋市立船橋高等学校自動販売機設置事業者公募

辞退物件 下記応募物件について、都合により辞退します。

応募 物件 番号	物件 番号	施設名	設置場所	販売種目（品目）等
	1	船橋市立船橋高等学校	研修棟1階食堂	カン・ペットボトル等密閉容器（一般的な清涼飲料水等）
	2		第2体育館 柔道場側入口	カン・ペットボトル等密閉容器（一般的な清涼飲料水等）
	3		校舎1階昇降口	食品（5種類以上）
			体育科棟1階 昇降口	パン・バランス栄養食等（5種類以上）

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。

注意 この届は、開札執行前までに、必ず船橋市立船橋高等学校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:047-422-5516

## 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

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  <input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 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、『船橋市立船橋高等学校』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、『 船橋市立船橋高等学校』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8年度船橋市立船橋高等学校自動販売機設置事業者公募参加申込に伴う納稅 確認のため <提出先部署名：船橋市立船橋高等学校>					

(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	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）					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。