

様式 1

公 募 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

阿見町長 殿

(〒 - )

住所又は所在地

商 号 名 称

氏名又は代表者名

⑩

担当者 担当部署

氏 名

電話番号

阿見町飲料用自動販売機設置事業者募集要項及び自動販売機設置場所別仕様書を熟読のうえ、次のとおり必要書類を添えて申請します。

また、町のホームページ等で公募の結果等を公表することに同意します。

記

1 応募物件（設置を希望する物件番号に○印を記入）

物件 番号	1	2	3	4	5	6	7	8		

2 添付書類

※＜該当・非該当＞はあてはまる方に○印を記入

①納付金提案書（様式2）封入封筒

②販売品目一覧表（様式3）

③誓約書（様式4）

④商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書） ＜該当・非該当＞

⑤身分証明（市町村発行のもの） ＜該当・非該当＞

⑥5（5）に係る許認可書等の写し

⑦⑥設置する自動販売機等の仕様書又はカタログ

⑧印鑑証明書

⑨国税、茨城県税、市町村税の各納税証明書

3 その他

応募者が使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑とすること。