

設置場所番号

(① 又は②の  
設置場所記号を  
記入のこと)

## 制限付一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

明石市長 様

(申込者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

電 話 番 号

F A X 番 号

大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の公募について、制限付一般競争入札（郵便方式）に参加したいので、関係書類を添えて申請いたします。

### 記

- 1 入札書
- 2 販売を予定する清涼飲料水の品目リスト
- 3 設置予定の自動販売機の寸法が分かる資料、外観写真（2面以上）
- 4 現在の経営規模、事業内容、所在地を明記した書類（個人事業者のみ）
- 5 法人登記簿謄本又は住民票謄本（写）
- 6 国税完納証明書（公告日以降に発行されたもの）（写）
- 7 市税完納証明書（明石市税を納付する義務がない者は不要）（写）

（見積金額の12か月合計金額が200万円を超える場合のみ添付）

- 8 自らが暴力団等に該当しない旨等を記載した暴力団排除に関する誓約書

## 入 札 書

公 募 名 大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の公募

設置場所

(①又は②の場所記号を記入のこと)

金 額

				百 万				千				円
--	--	--	--	--------	--	--	--	---	--	--	--	---

上記の件について、日本国の法令及び明石市契約規則を遵守し、公告文及び図面並びに現場等熟知の上、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

明 石 市 長 様

住 所 .....

入 札 者 商号又は名称 .....

代表者職氏名 .....



- ※ 注意 (1) 金額は訂正しないこと。  
(2) 入札書に記載する金額は、月額設置料を記載すること。  
(3) 入札書に記載する金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する額を、入札書に記載すること。(消費税抜きの金額)

(様式3)

## 制限付一般競争入札参加確認書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様  
(都市局下水道室下水道総務課契約担当者 宛)

(申込者)

住 所  
商号又は名称

下記のとおり、制限付一般競争入札に参加するために、郵便物を貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

### 記

- 1 入札参加公募名称 大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の公募
- 2 書留（簡易書留）郵便物差出日時<必ず書留・特定記録郵便物受領証（お客様控え）を添付すること>

書留・特定記録郵便物受領書(お客様控え)  
を添付して下さい

※ 参加申請書等を送付後、当日中に Fax(078-934-9622)により都市局下水道室下水道総務課へ送信してください。

## 宛名シール

線に沿ってお切りください

〒674-0063

明石市大久保町八木742 大久保浄化センター内

明石市 都市局下水道室下水道総務課

大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の公募担当者 宛

### 差出人（入札者）

住 所	
商号又は名称及び代表者職氏名	
公 募 名 称	大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の公募
希望設置場所 記号	(①又は②の記号を、必ず記入してください)

- ① 角2型封筒（A4が折らずに入るサイズ）の表面に上記シールを必ず貼付してください。
- ② 1通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連する全ての案件において失格となる場合がありますので、ご注意ください。

(様式5)

大久保浄化センター清涼飲料水自動販売機設置業者の  
公募に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様

(明石市都市局下水道室下水道総務課契約担当者 宛)

会社名  
担当者  
連絡先

印

次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

- ※1 着信確認を都市局下水道室下水道総務課まで、電話(078-934-9620)でおこなってください。
- ※2 質問に対する回答(質問回答書)は、明石市ホームページに掲載します。