

受付番号	
------	--

入札参加申請書

令和 年 月 日

群馬県立東毛青少年自然の家
所長 藤永 晃一 様

(〒 ー)

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名

印

電話番号

担当者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

募集要項の各条項を承知の上、自動販売機の設置場所貸付に係る入札に参加したいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

また、県のホームページ等に決定金額及び事業者名を掲載することに同意します。

参加を希望する入札 群馬県立東毛青少年自然の家玄関ポーチ

設置台数：1台

※物件の詳細については、要項及び位置図を参照のこと。

添付書類（提出する書類に○を付けること）

() ②誓約書

() ③設置する自動販売機のカatalog

誓 約 書

令和 年 月 日

群馬県立東毛青少年自然の家
所長 藤永 晃一 様

住 所
(所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者名)

群馬県立東毛青少年自然の家が実施する自動販売機の設置場所貸付に係る入札への参加申請にあたって、次の事項を誓約します。

記

- (1) 群馬県会計管理課作成の物件等購入契約資格者名簿に登載されています。
- (2) 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）に基づく処分の対象となっている団体及びその構成員に該当しません。
- (3) 自動販売機の設置業務において、自ら管理・運営する3年以上の実績を有しています。

設置施設名等	所在地	設置台数	設置期間

現在設置している施設名・所在地・設置台数・設置期間を3か所まで記載すること。

- (4) 入札の参加にあたっては、募集要項、入札説明書及び仕様書の内容を承知したうえで参加します。

質 問 書

令和 年 月 日

群馬県立東毛青少年自然の家
所長 藤永 晃一 様

住 所

(所在地)

氏 名

印

(名称及び代表者名)

自動販売機の設置場所貸付に係る入札について、下記のとおり質問します。

記

質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること）