|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　様式第１号

参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　　　埼玉県坂戸保健所長

（〒　　　－　　　　）

所在地

法人名

及び代表者名

担当者氏名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　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募集について、次のとおり参加したいので、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総合的評価の得点及び事業者名を掲載することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 財産名称 | 所在地 | 貸付箇所 | 貸付面積 | 台数 |
| 埼玉県坂戸保健所 | 坂戸市石井2327-1 | １階ホール（配置図１） | **1.90mx1.10m　2.09㎡** | **１台** |

添付書類

　①賃貸借料提案書

　②自動販売機設置に係る提案書

　③設置する自動販売機のカタログ

　④自動販売機設置業者登録書（写）