様式第１号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者選定参加申込書

（令和７年１０月１日設置開始分）(法人用)

令和７年　　月　　日

　中津川市長　様

申込者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表名　　　 　　　　　　　　㊞

担当者名

電話番号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者（令和７年１０月１日設置開始分）の選定に参加したいので、関係書類を添付して申し込みます。

◎対象物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件  番号 | 自動販売機設置施設名 | 販売方式 | 月額最低貸付料金（円） |
|  | 川上保健福祉施設  かたらいの里（屋内） | 缶・ビン・ペット式 | ２，４００ |

○添付書類

①飲料自動販売機設置提案書【様式第２号】

②飲料自動販売機設置提案書（別紙）【様式第３号】

③自動販売機の運営実績表【様式第４号】

　④設置予定の飲料自動販売機のカタログ

　⑤履歴事項全部証明書

⑥「法人税」及び「消費税及地方消費税」の納税証明書（その３の３）

⑦法人市民税及び固定資産税の完納証明書

⑧有価証券報告書又は決算書

※提出していただいた書類は返却いたしません。

様式第１号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者選定参加申込書

（令和７年１０月１日設置開始分）(団体用)

令和７年　　月　　日

　中津川市長　様

申込者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表名　　　 　　　　　　　　㊞

担当者名

電話番号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者（令和７年１０月１日設置開始分）の選定に参加したいので、関係書類を添付して申し込みます。

◎対象物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件  番号 | 自動販売機設置施設名 | 販売方式 | 月額最低貸付料金（円） |
|  | 川上保健福祉施設  かたらいの里（屋内） | 缶・ビン・ペット式 | ２，４００ |

○添付書類

①飲料自動販売機設置提案書【様式第２号】

②飲料自動販売機設置提案書（別紙）【様式第３号】

③自動販売機の運営実績表【様式第４号】

　④設置予定の飲料自動販売機のカタログ

　⑤団体の規約　　⑥役員名簿

⑦令和７年度総会資料（予算書・決算書を含む）

⑧「法人税」及び「消費税及地方消費税」の納税証明書（その３の３）

⑨法人市民税及び固定資産税の完納証明書

※提出していただいた書類は返却いたしません。

様式第１号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者選定参加申込書

（令和７年１０月１日設置開始分）(個人用)

令和７年　　月　　日

　中津川市長　様

申込者　住所又は所在地

屋号又は商号

氏　　　名　　 　　　　　　　　　㊞

電話番号

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者（令和７年１０月１日設置開始分）の選定に参加したいので、関係書類を添付して申し込みます。

◎対象物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件  番号 | 自動販売機設置施設名 | 販売方式 | 月額最低貸付料金（円） |
|  | 川上保健福祉施設  かたらいの里（屋内） | 缶・ビン・ペット式 | ２，４００ |

○添付書類

①飲料自動販売機設置提案書【様式第２号】

②飲料自動販売機設置提案書（別紙）【様式第３号】

③自動販売機の運営実績表【様式第４号】

　④設置予定の飲料自動販売機のカタログ

　⑤身分証明書（本籍地の市区町村が証明したもの）

⑥「申告所得税及び復興特別所得税」及「消費税及び地方消費税」の納税証明書（その３の２）

⑦市県民税及び固定資産税の完納証明書

※提出していただいた書類は返却いたしません。

様式第２号（本提案書は物件ごとに作成してください。）

**飲料自動販売機設置提案書**

物件番号

申込者名

月額貸付料金　　　　　　　　　　　　円（百円単位で記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分　類 | 番　号 | 提　案　項　目 | 該当欄に  〇印で記入 |
| 災害対策 | １ | 災害救援ベンダー機能を搭載し、災害時に飲料水を無償提供する |  |
| ２ | 上記以外で災害時の飲料水無償提供  （様式第３号に詳細を記入） |  |
| 機　　能 | ３ | 公衆無線LAN（Wi-Fi）機能を搭載 |  |
| ４ | ユニバーサルデザインを採用 |  |
| ５ | 外国語対応機能を搭載 |  |
| ６ | 自動体外式除細動器（AED）を搭載 |  |
| ７ | エコ・ベンダー機能（ピークシフト）を搭載 |  |
| ８ | ヒートポンプ機能を搭載 |  |
| ９ | 照明の自動点灯・消灯、減光機能を搭載 |  |
| １０ | LED照明を採用 |  |
| １１ | 防犯カメラを搭載 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 環境配慮 | １２ | リサイクルへの取り組み（様式第３号に詳細を記入） |  |
| 社会貢献 | １３ | 中津川市内でのボランティア活動等  （様式第３号に詳細を記入） |  |

**※番号１及び２における「災害時」とは、本市にて災害対策本部を設置した場合をいいます。**

**※上記の提案項目は番号２、１２、１３を除き、当該物件に対する項目とします。**

様式第３号（本提案書は物件ごとに作成してください。）

**飲料自動販売機設置提案書（別紙）**

物件番号

申込者名

災害時の飲料水無償提供

|  |
| --- |
| ①過去の実績　　無　・　有  有の場合、提供本数及び提供場所を記入 |
| ②災害時の支援体制（申込者が市に対して無償提供できる全ての本数を具体的に記入） |

リサイクルへの取り組み

|  |
| --- |
|  |

中津川市内でのボランティア活動等（活動内容や年間における活動日数などを記入）

|  |
| --- |
|  |

様式第４号（複数物件を申込の場合には１部で可とします）

**自動販売機の運営実績表**

　　　　　申込者名　　　　　　　　　　 　　　　　　

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所 | 設置台数 | 契約期間 |
|  |  | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |

※１　複数施設に設置の実績がある場合は、下記の順番で代表的な１施設分の記入で

結構です。

　　　　①中津川市市有施設

　　　　②国、県及び他市町村施設

　　　　③その他の施設等

※２　当該物件に係る契約書（写）を以って、本様式に変えることが出来ます。

※３　令和５年４月１日以前から継続して設置している物件が対象となります。

様式第５号

令和７年　　月　　日

　中津川市長　様

質問者　住　　　所

　　　　　　　　(所在地)

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 (名称及び代表者名)

**質　問　書**

令和７年中津川市公共施設における飲料自動販売機設置事業者募集要領（令和７年１０月１日設置開始分）に対し、次のとおり質問があるので提出します。

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |