

質問書

令和 年 月 日

恵庭市長 原 田 裕 様

所在地又は住所	
名称又は氏名	⑨
担当者 連絡先	送付先住所： 部署名： 担当者名： 電話番号： F A X： e-mail：

恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定要項に関して質問がありますので、本紙を提出します。

No	要項頁番号	質問
1		
2		
3		
4		
5		

注) 質問事項は、簡潔にとりまとめて記載してください。

注) 必要に応じて行を追加してください。

注) 質問書の提出期間は、令和2年10月1日（木）～10月6日（火）17時までです。

注) 提出方法等は要項を確認してください。

応募申込書

令和 年 月 日

恵庭市長 原 田 裕 様

<応募法人又は個人>

所在地又は住所	
名称又は氏名	⑩
担当者 連絡先	送付先住所： 部署名： 担当者名： 電話番号： F A X： e-mail：

恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定要項の内容を理解した上で次のとおり応募します。

●応募に関する事項

区画 番号	希望 順位	売上額に対する使用料の割合						設置する 自動販売機寸法（mm）（販売品目）
		2	0	.	0	0	%以上	幅×奥行×高さ（販売品目）
1				.			%	
2				.			%	
3				.			%	

●希望台数 1台 ・ 2台 （いずれかに○）

注意）要項を確認し、不備がないように記入してください。

誓約書

次の事項について誓約します。

- (1) 恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定要項の内容を十分に理解し、了承した上で応募していること。
- (2) 恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定要項に定める参加資格を有していること。
- (3) 恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定要項に定める「自動販売機設置に当たっての条件等」を遵守すること。
- (4) 設置申請候補者として選定された場合、恵庭市公式ウェブサイトにも事業者名及び連絡先並びに設置する自動販売機の寸法を公表することについて同意すること。

令和 年 月 日

恵庭市長 原 田 裕 様

<応募法人又は個人>

所在地又は住所	
名称又は氏名	⑩

恵庭市税の納付状況調査の同意書

令和 年 月 日

恵庭市長 原 田 裕 様

<応募法人又は個人>

所在地又は住所	
名称又は氏名	⑩

恵庭市花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可申請候補者選定への応募時及び花の拠点センターハウスにおける自動販売機（飲料水等）設置許可期間内に、恵庭市が以下の市税納付状況調査を行うことに同意します。

- 1 市民税・道民税（法人にあつては特別徴収分含む）
- 2 法人市民税
- 3 事業所税
- 4 固定資産税・都市計画税（土地・家屋）
- 5 固定資産税（償却資産）
- 6 軽自動車税