

質 問 書

年 月 日

多治見市消防本部 消防総務課 行
(F A X 0 5 7 2 - 2 1 - 0 0 2 2)

住 所
商号又は名称
代表者氏名 印
(事業主氏名)

事 業 名	多治見市消防本部自動販売機設置事業者募集
質問事項	
担当者	氏名 T E L (- -) F A X (- -)

- ※ 質問事項が複数ある場合は、質問項目に番号を付してください。その番号ごとに後日回答をします。
- ※ 質問項目が多い場合等、書式に記入しきれない場合は、質問事項欄に「別紙有り」と記載して別紙を送信してください。
- ※ 各課の F A X は複数課での共用の場合がありますので、F A X 送信後、事業担当課へ受信の確認の電話をお願いします。

入 札 参 加 申 込 書

年 月 日

多治見市消防長 加藤 繁

住 所
商号又は名称
代表者氏名 印
(事業主氏名)

多治見市消防本部が実施する多治見市消防本部自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記物件について申し込みます。

1 応募物件

物件	施 設 名 称	所 在 地	設置場所	貸 付 面 積	申込欄※1
①	多治見市消防本部庁舎	多治見市三笠町2-21	玄関ホール	1.6㎡(幅 1.6m × 奥行1.0 m)	
②	多治見笠原消防署庁舎	多治見市笠原町2081-1	玄関ホール	1.44㎡ (幅1.6m × 奥行0.9m)	

※1

申込みをする物件の申込欄に「○」を、申込みをしない場合は「×」を記入してください。

本人入札の場合

入 札 書

金 円

(ただし、月額貸付料 円)

※契約の金額は表記の金額に消費税及び地方消費税相当額を加算した金額とします。

事業名 多治見市消防本部自動販売機設置事業者募集

入札物件

(物件番号を記載してください。)

本書のとおり入札します。

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

多治見市消防長 加藤 繁

代理人入札の場合

入 札 書

金 円
（ただし、月額貸付料 円）

※契約の金額は表記の金額に消費税及び地方消費税相当額を加算した金額とします。

事業名 多治見市消防本部自動販売機設置事業者募集

入札物件

（物件番号を記載してください。）

本書のとおり入札します。

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

上記代理人

印

（委任状で「代理人使用印」として押印した印を
押印してください。代表者の印は必要ありません。）

多治見市消防長 加藤 繁

委 任 状

年 月 日

多治見市消防長 加藤 繁

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

事業名 多治見市消防本部自動販売機設置事業者募集

当社は、 を代理人と定め、 年 月 日に執行
される上記事業の入札についての一切の権限を委任します。

代理人使用印
印