様式第2号

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 1 |
| 設置希望順 |  |

賃貸借料提案書

自動販売機の設置場所貸付に係る提案（設置場所名称：埼玉県立小児医療センター）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案賃貸借料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　年　月　日

（宛先）

埼玉県立小児医療センター病院長

実印又は使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 |  |
| 住所 |  |
| 法人名（個人名） |  |

（注意）

1. 金額は算用数字で右詰め記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。
2. この賃貸借料提案書は、物件ごとに作成し5物件分を1通の封筒に入れ、継目部分に割印（担当者印で可・省略不可）を押してください。

様式第2号

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 2 |
| 設置希望順 |  |

賃貸借料提案書

自動販売機の設置場所貸付に係る提案（設置場所名称：埼玉県立小児医療センター）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案賃貸借料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　年　月　日

（宛先）

埼玉県立小児医療センター病院長

実印又は使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 |  |
| 住所 |  |
| 法人名（個人名） |  |

（注意）

1. 金額は算用数字で右詰め記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。
2. この賃貸借料提案書は、物件ごとに作成し5物件分を1通の封筒に入れ、継目部分に割印（担当者印で可・省略不可）を押してください。

様式第2号

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 3 |
| 設置希望順 |  |

賃貸借料提案書

自動販売機の設置場所貸付に係る提案（設置場所名称：埼玉県立小児医療センター）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案賃貸借料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　年　月　日

（宛先）

埼玉県立小児医療センター病院長

実印又は使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 |  |
| 住所 |  |
| 法人名（個人名） |  |

（注意）

1. 金額は算用数字で右詰め記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。
2. この賃貸借料提案書は、物件ごとに作成し5物件分を1通の封筒に入れ、継目部分に割印（担当者印で可・省略不可）を押してください。

様式第2号

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 4 |
| 設置希望順 |  |

賃貸借料提案書

自動販売機の設置場所貸付に係る提案（設置場所名称：埼玉県立小児医療センター）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案賃貸借料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　年　月　日

（宛先）

埼玉県立小児医療センター病院長

実印又は使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 |  |
| 住所 |  |
| 法人名（個人名） |  |

（注意）

1. 金額は算用数字で右詰め記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。
2. この賃貸借料提案書は、物件ごとに作成し5物件分を1通の封筒に入れ、継目部分に割印（担当者印で可・省略不可）を押してください。

様式第2号

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 5 |
| 設置希望順 |  |

賃貸借料提案書

自動販売機の設置場所貸付に係る提案（設置場所名称：埼玉県立小児医療センター）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案賃貸借料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　年　月　日

（宛先）

埼玉県立小児医療センター病院長

実印又は使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 |  |
| 住所 |  |
| 法人名（個人名） |  |

（注意）

1. 金額は算用数字で右詰め記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。
2. この賃貸借料提案書は、物件ごとに作成し5物件分を1通の封筒に入れ、継目部分に割印（担当者印で可・省略不可）を押してください。

賃貸借料提案書を入れる封筒の記載例

（表）

|  |
| --- |
| 賃貸借料提案書在中  財産名称　埼玉県立小児医療センター　自動販売機  住所　　さいたま市○○区○○町１－１－１  法人名（個人名）　○○株式会社  代表者名　　　代表取締役　　埼玉　太郎 |

（裏）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | |  |  |

* 賃貸借料提案書は、物件5件すべて１通の封筒に入れてください。
* 封筒は長形３号（１２０mm×２３５mm）を用意し、賃貸借料提案書を入れた後、のりで封をしてください。封入後、継目部分に２か所割印してください。
* 表には「賃貸借料提案書在中」という文言と、財産名称、物件番号、応募者の所在地、法人名等を必ず記載してください。
* 封筒は、自社の封筒でも市販の封筒でも結構です。
* 割印は、担当者印で結構ですが、省略はできません。必ず押印してください。