# 様式Ｃ‐１

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長　影山　幸雄　様

住　　　　所：

商号又は名称：

印

代表者職氏名：

出店料提案書

様式第１号説明書に基づき、埼玉県立がんセンター外来食堂等出店事業の出店料提案書を提出します。

なお、出店事業者に選定された場合には、下記の提案内容を誠実に実行することを誓約します。

記

１　外来食堂、職員食堂及び自動販売機に係る提案出店料率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月間売上額× |  | ％ | （月間売上額の1.2％以上小数点第1位まで可） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記の出店料率で換算した場合の５年間の提案出店料（予定額） | | | | | | | | | ・算用数字右詰め  ・最初の数字の前に「￥」または「金」を記入 |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

消費税を含まず。

※５年間の提案出店料は予定額ですが、契約保証金を算出する基となります。

# 様式Ｃ‐２

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長　影山　幸雄　様

住　　　　所：

商号又は名称：

印

代表者職氏名：

出店料提案書

様式第１号説明書に基づき、埼玉県立がんセンター外来食堂等出店事業の出店料提案書を提出します。

なお、出店事業者に選定された場合には、下記の提案内容を誠実に実行することを誓約します。

記

１　外来食堂、職員食堂及び自動販売機に係る提案出店料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月間の提案出店料 | | | | | | | | | ・算用数字右詰め  ・最初の数字の前に「￥」または「金」を記入 |
|  |  | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

消費税を含まず。

消費税を除く月間の出店料は56,700円以上とする。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記の出店料の５年間の提案出店料 | | | | | | | | | ・算用数字右詰め  ・最初の数字の前に「￥」または「金」を記入 |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

消費税を含まず。

消費税を除く５年間の出店料は3,402,000円以上とする。

※５年間の提案出店料は、契約保証金を算出する基となります。