様式第３号

**自動販売機設置に係る提案書**

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　　　埼玉県立がんセンター　病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

自動販売機設置に係る取組は、下記のとおりです。

記

１　応募物件

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 財産名称 |
|  |  |

２　必須事項確認欄

以下のとおり、「自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」で定める条件を満たしています。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄（該当する場合は○をしてください。） |
| ア　大きさ及びデザインの条件を満たしていること  　　仕様はユニバーサルデザイン（車椅子対応）であること |  |
| イ　「埼玉県グリーン調達・環境配慮推進方針」の「飲料自動販売機設  　　置」の「判断の基準」に適合すること（環境省の「環境物品等の調  　　達の推進に関する基本方針」の「自動販売機設置」基準に適合する  こと |  |
| ウ　上記以外の仕様書で定める条件を満たしていること |  |

３　提案内容（確認内容は、下記１、２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認内容 |  | 提案内容 |
| １ | 自動販売機機能、提案 | ・環境配慮やリサイクル啓発の提案、リサイクル率を高めるための提案などを記入（例：リサイクルボックスの形状変更による工夫など）  ・電子マネー対応、災害時に飲料提供が可能な防災対策機能などあれば記入  ・その他附加機能、提案事項があれば記入 |  |
| ２ | 商品内容 | ・商品構成においてリサイクル100%のペットボトルがある場合、割合を含めて記入  ・商品構成のうち、ペットボトルが占める割合を記入（紙パック飲料・カップ式飲料除く）  ・県産品の取扱いの有無、内容を記入  ・その他商品構成での提案事項があれば記入 |  |

注１　自動販売機機能欄の内容は、当該施設の貸付場所に設置予定の自動販売機の機能内容を記入してください。なお、自動販売機のカタログ（当該施設の貸付場所に設置予定のもの）を必ず添付してください。

注２　全ての項目に記入（該当なしの場合は、その旨）をしてください。

注３　記載欄が不足する場合は適宜別紙等を使用してください。