

別記
様式第1号

宮崎県企業局庁舎における地産地消自動販売機設置者応募申込書

令和 年 月 日

宮崎県企業局長 殿

申込人 住 所
(ふりがな)
氏 名
電 話

印

宮崎県企業局庁舎における地産地消自動販売機設置者について、下記のとおり誓約の上、申し込みます。

記

- 1 申込書の提出に際し、宮崎県企業局庁舎における地産地消自動販売機設置者募集要項の各条項について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 宮崎県企業局庁舎における地産地消自動販売機設置者募集要項第Iの「4 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。

任意様式

自動販売機設置業務管理運営実績

宮崎県企業局庁舎における地産地消自動販売機設置者募集要項Ⅰの「4応募資格要件(7)」に定める管理運営実績は、以下のとおりです。

設置場所	設置期間

(注1) 応募申込書を提出する日以前で有する2年以上の実績を記入してください。

(注2) この様式は任意です。契約書等で当該実績が確認できる場合は、その写しでも構いません。

宮崎県企業局長 殿

令和 年 月 日

申込人 住所
氏名
電話

印