様式第１号

提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鳥取県立布勢総合運動公園

園長　川口　久光　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 ㊞

　鳥取県布勢総合運動公園自動販売機設置事業者の公募に係る応募について、次のとおり関係書類を添えて提案します。

　本件公募に係る参加資格を全て満たすものであることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　物件 | 物件番号：　　　設置場所： |
| ２　設置機器 | (1)機種 |  |
| (2)規格 | 自動販売機 幅　　　mm×奥行　　　mm×高さ　　　mm販売種類　　　　種類 、収容本数　　　　　本 |
| (3) 機能 |  |
| ３　販売品 | 品名 |  |  |  |  |
| 商品名 |  |  |  |  |
| 価格(円) |  |  |  |  |
| 品名 |  |  |  |  |
| 商品名 |  |  |  |  |
| 価格(円) |  |  |  |  |
| ４業務対応 | (1) 販売品の補充 | 週　　　回 |
| (2) 使用済容器回収 | 週　　　回 |
| (3) 機器の点検 |  |
| (4) 故障等の対応 | 対応可能日対応可能時間　　　　　時から　　　　時まで |
| ５社会貢献 | (1) 県内スポーツへの普及・振興協力 | （過去５年の実績・今後の計画） |
| (2) その他の社会貢献（県内での取り組みに限る） | （過去５年の実績・今後の計画） |
| ６　販売手数料率 | 　　　　　パーセント（小数点以下第１位まで記載することができる。） |
| ７　希望設置場所※ | 第１希望　設置番号（　　　　　　）第２希望　設置番号（　　　　　　）第３希望　設置番号（　　　　　　）第４希望　設置番号（　　　　　　） |
| ８　提案内容に関する問合せ先 | 住　所 担当者名　称 電話番号 |

　※希望する「物件番号」ごとに一葉を作成すること。

※２から５について、書ききれない場合は別葉に記入すること。

※７について、各物件の設置場所を設置台数に応じた数まで希望すること。

設置場所の詳細は「設置写真状況・設置図」を参考にすること。

設置範囲示す図面

　　　　　　　　　　　　　　　壁面

　　　　　　　　　　　　放熱余地

使用済容器

回収ボックス

奥行（　　　ｍ）

自動販売機

　　　　　　　　　　　 転倒防止鉄板

幅（　　　ｍ）

 寸法は幅、奥行ともに0.01ｍ未満の端数は切捨て

　　　　　※回収ボックスの設置が必要ない物件については、回収ボックスの幅を省くこと。