

売 上 手 数 料 率 見 積 書

令和 年 月 日

岡山県立林野高等学校長 竹内 稔 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

受任者（代理人）氏名

㊞

下記のとおり入札いたします。

売り上げ手数料率

販 売 種 類	設置区分	設 置 場 所	売上手数料率
栄養調整食品 及び清涼飲料水	2	コモンホール	%

公 告 番 号 林高第 4 4 号

名 称 岡山県立林野高等学校に設置する自動販売機設置事業者公募

1. 売上手数料率については、小数第一位まで記載するものとし、仕様書 3 に示した 1 0 % 以上の売上手数料率をアラビア数字で記入してください。
2. 応募しない設置区分については、売上手数料率を記入する必要はありません。

※所在地・商号又は名称・代表者職氏名には、契約を締結する権限を有している者について記入押印をしてください。

※代理人が入札する場合には、受任者の㊞の部分に委任状の受任印を押印してください。

なお、この場合には、上段の代表者の㊞は必要ありません。

※この様式のみを無地封筒（長型 3 号）に入れ、糊付けをして代表者印（代理人が入札する場合には、受任者印）で割印を上中下 3 カ所し、表に、公募に加わる事業名、応募者の住所及び氏名（法人は称号又は名称）、物件番号を記載すること。