

(様式第 1 号)

瀬戸内警察署庁舎内自動販売機設置事業者応募申込書

令和 年 月 日

岡山県瀬戸内警察署長 殿

所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印
(発行責任者職氏名)
(" 連絡先)
(担当者職氏名)
(" 連絡先)

令和 7 年 8 月 1 日付けで公告のあった瀬戸内警察署庁舎内自動販売機設置事業者の公募に応募したいので、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

なお、公募に応募できる者の資格を満たしていること、添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないこと及び公募に係るすべての条件を十分理解し、承知の上であることを誓約します。

記

- 1 公告番号 瀬内総会第 2 号
- 2 名 称 瀬戸内警察署庁舎内自動販売機設置事業者
- 3 設置場所 瀬戸内警察署庁舎内（瀬戸内市牛窓町牛窓 4 7 8 0 - 1 1）
- 4 添付書類（提出する書類に ☒ チェックを入れること。）
該当に○を付すこと （ 法人 ・ 個人 ）

法 人	個 人
☐ 販売品目一覧表（様式第 2 号）	☐ 販売品目一覧表（様式第 2 号）
☐ 自動販売機のカatalog（設置場所ごと）	☐ 自動販売機のカatalog（設置場所ごと）
☐ 印鑑証明書	☐ 印鑑証明書
※以下、提出書類確認欄 （警察本部会計課施設室に提出済の資格審査書類に ☒ チェックを入れること。）	
☐ 印鑑証明書	☐ 市町村長が発行する身分証明書
☐ 登記事項証明書	☐ 登記事項証明書
☐ 決算関係書類	☐ 都道府県税の完納証明書
☐ 役員等名簿	☐ 市町村税の完納証明書
☐ 都道府県税の完納証明書	☐ 消費税及び地方消費税の完納証明書
☐ 市町村税の完納証明書	
☐ 消費税及び地方消費税の完納証明書	

※ 所在地、商号又は名称及び代表者名には、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。

※ 発行責任者・担当者の職氏名及び連絡先を記入した場合は、押印の必要はありません。