様式第４号

誓　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　芝　田　裕　美　　様

　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日、柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合において行う自動販売機設置管理契約（物件番号　　）の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をいたしませんことを誓約します。

様式第５号

納　付　金　提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　芝　田　裕　美　　様

　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合自動販売機設置業者募集において、下記により設置業者として使用許可を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．応募物件 | 希望物件番号 |
| ２．納付料金率 | 売上額の |  |  | ％ |

　※　１．募集要領に記載されている物件番号を記入してください。

　　　２．納付金料率の訂正は無効です。

　　　３．記名押印がないものは無効です。

様式第６号

委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合

　　管　理　者　　芝　田　裕　美　　様

　　　　　　　　　　委任者　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、（　　　　　　　　印）を代理人と定め、令和　　年　　月　　日、柏・白井・鎌ケ谷環境衛生組合において行う自動販売機設置管理契約（物件番号　　）の入札に関する一切の事務を委任します。