（様式第２号）

提　案　書

　　年　　月　　日

　　下松市長　様

所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代　 表　 者

　下記のとおり提案いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　設置希望箇所 | 物件番号：　　　　　設置場所： |
| ２　売上手数料率  　（選考対象となる率） | ・　　　％ |
| ※売上手数料率については、小数点第１位まで記載するものとし、公募参加説明書３に示した率以上の率をアラビア数字で記入してください。 |
| ３　自動販売機の機能  ※　該当する項目をチェックしてください。  ※　カタログ等で証明ができる機能に限るため、必ずカタログ等を添付してください。 | □ユニバーサルデザイン  □フリーベンド機能（災害対応ベンダー） |
| □ノンフロン冷媒又はグリーン購入法適合機種  □真空断熱材　　　□ヒートポンプ方式  □照明の自動点滅・減光　　　□低騒音（４０ｄB以内）  □学習省エネ（ゾーンクーリング・ヒーティング） |
| □その他有益な機能  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　販売品 | 別紙「販売品目一覧表のとおり」 |
| ５　通常業務の対応体制  ①販売品の補充時期  　②ゴミの回収時期  ③機器の点検周期 | ① 週・月　　　回 |
| ② 週・月　　　回 |
| ③ 　　　　　 　回程度 |
| ６　緊急時の対応体制 | 対応可能日時：  対応までに要する時間： |
| ７　地域貢献度  ①市への貢献  　（市の事業への協力等）  　②当施設への貢献  （理解や協力等） | ① |
| ② |
| ８　その他  ※　その他提案事項があれば記載してください。 |  |
| ９　問い合わせ先 | 担当者：　　　　　　　電話番号： |

　※１　設置を希望する物件毎に別葉とすること。

　※２　提案項目のうち１、２、４、５、６、９は必須項目です。

　　　　３、７、８は任意項目です。