|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　様式第１号

参加申込書

令和　　年　　月　　日

香川県知事　あて

（〒　　－　　　　）

所在地

法人名

実印又は使用印

及び代表者名

（または個人名）

電　話　番　号

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

自動販売機設置事業者募集要項の各条項を承知の上、自動販売機の設置に係る募集について、次のとおり参加したいので、必要書類を添えて申請します。

　また、香川県のホームページ等に総合的評価の得点及び事業者名を掲載することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物件  番号 | 財産名称 | 所　在　地 | 設置箇所 | 面積 | 台数 | 参加希望の有無 |
| １ | 消防学校 | 高松市生島町689番地11 | 防災センター１階 | 0.96㎡ | １台 | 有・無 |
| ２ | 川部みどり園 | 高松市川部町418番地 | 体育館前 | 2.00㎡ | １台 | 有・無 |
| ３ | 産業技術センター | 高松市郷東町587番地１ | 庁舎1階入口東側 | 1.50㎡ | １台 | 有・無 |
| ４ | 栗林公園 | 高松市栗林町１丁目20番16号 | 讃岐民芸館外側 | 2.00㎡ | １台 | 有・無 |
| ５ | 道の駅「しおのえ」 | 高松市塩江町安原上東390番地21 | 女子トイレ南側壁面、女子トイレ入口左壁面の２箇所 | 4.80㎡ | ３台 | 有・無 |
| ６ | 高松南警察署 | 高松市多肥上町1251番地８ | １階、５階東、５階北 | 5.67㎡ | ３台 | 有・無 |

※上表の「参加の希望の有無」欄の有無について該当するどちらかを〇で囲んでください。

添付書類

①　誓約書（様式第２号）及び国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約等の実績一覧

②　設置料提案書（様式第３号）

③　自動販売機設置に係る提案書（様式第４号）

④　自動販売機設置に係る提案書「２　香川県の施策への協力」に係る事実確認資料

⑤　住民票の写し（抄本）（個人の場合）

⑥　法人の登記事項証明書（全部事項）及び役員一覧（様式第５号）（法人の場合）

⑦　印鑑登録証明書

⑧　委任状（様式第６号）

⑨　香川県の県税（全ての税目）に未納がないことの証明書

⑩　販売品目一覧表（様式第７号）

⑪　設置する自動販売機及び販売品のカタログ

⑫　自動販売機設置に係る提案書「３　設置する自動販売機の機能等」（２）～（５）に係る事実確認資料

様式第２号

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

香川県知事　　あて

住所（所在地）

法人名（又は個人名）

代表者名

実　印

　香川県が実施する自動販売機設置事業者募集への参加申込にあたり、下記の事項を誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

（１）自動販売機の設置業務において、管理・運営する３年以上の実績を有しています。

（２）国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約等を、過去２年の間に２回（２か所）以上全て誠実に履行しています。

　　（具体的実績は、別表のとおり）

（３）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）及び次の①から⑥までのいずれにも該当していません。

①　代表一般役員等（申込者の代表役員等（申込者が個人である場合にはその者を、申込者が法人である場合には代表権を有する役員（代表権を有すると認めるべき肩書を付した役員を含む。）をいう。）、一般役員等（法人の役員（執行役員を含む。）又はその支店若しくは営業所を代表する者（代表役員等に含まれる場合を除く。）をいう。）又は経営に事実上参加している者をいう。以下同じ。）が暴力団関係者（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団員以外の者で暴力団と関係を持ちながら、その組織の威力を背景として同条第１号に規定する暴力的不法行為等を行うもの若しくは暴力団に資金等を供給すること等によりその組織の維持及び運営に協力し、若しくは関与するものをいう。以下同じ。）であると認められるもの。

②　代表一般役員等が、業務に関し、自社、自己若しくは第三者の不正な財産上の利益を図るため又は第三者に債務の履行を強要し、若しくは損害を加えるため、暴力団又は暴力団関係者を利用したと認められるもの。

③　代表一般役員等が、暴力団又は暴力団関係者に対して、名目のいかんを問わず、金銭、物品その他の財産上の利益を与え、又は便宜を供与したと認められるもの。

④　代表一般役員等が、暴力団又は暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係を有していると認められるもの。

⑤　契約等の相手方が①から④までのいずれかに該当する者であることを知りながら、当該者と下請契約又は資材等の購入契約を締結する等当該者を利用したと認められるもの。

⑥　①から④までのいずれかに該当する者と下請契約又は資材等の購入契約を締結する等当該者を利用していた場合（⑤に該当する場合を除く。）において、香川県が当該下請契約又は資材等の購入契約を解除する等当該者を利用しないように求めたにもかかわらず、これに従わなかったもの。

（４）無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）第５条第１項に規定する観察処分を受けた団体及び代表一般役員等が当該団体の役職員又は構成員ではありません。

（５）会社更生法（平成14年法律第154号）による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）による再生手続開始の申立てがなされている者（会社更生法に基づく更生手続開始の決定を受けた者、民事再生法に基づく再生計画認可の決定（確定したものに限る。）を受けた者を除く）ではありません。

（６）設置者の決定に関して、香川県ホームページに設置業者の名称、総合的評価得点を掲載することに同意します。

（７）応募にあたっては、自動販売機設置事業者募集要項及び自動販売機設置に係る仕様書の内容を十分に承知したうえで参加します。

別　表

　　　　国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約等の実績一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置施設名等 | 所在地 | 設置台数 | 設置期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去２年の間に国又は地方公共団体と交わした種類及び規模をほぼ同じくする契約書等の写しを添付してください。

様式第３号

設置料提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 財産名称 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 提案設置料（年額） | | | | | | | | |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　「自動販売機設置事業者募集要項」、「自動販売機設置に係る仕様書」の内容を承知し、上記金額のとおり提案します。

令和　　年　　月　　日

香川県知事　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　 　　　　　住 所

　 　　　 法人名(個人名)　 　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印又は使用印）

（注） ①金額は、算用数字で右詰めで記入し、最初の数字の前に「￥」又は「金」を記入してください。

②応募者は、物件番号１～３、５、６については、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

③物件番号４については、土地の賃貸借であり、消費税及び地方消費税の対象外となるため、見積もった金額を記載してください。

　　 ④この設置料提案書を封筒に入れ、継目部分に割印(担当者印で可)してください。

設置料提案書を入れる封筒の記載例

（表）

|  |
| --- |
| 設置料提案書在中  財産名称　○○○○庁舎（物件番号○）  住所  法人名（個人名）  代表者名 |

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　 ○設置料提案書は、封筒に入れてください。

　 ○封筒は長形３号（１２０mm×２３５mm）を用意し、設置料提案書を入れた後、のりで封をしてください。封入後、継目部分に２ケ所割印してください。

　 ○表には「設置料提案書在中」という文言と、財産名称、応募者の所在地、法人名等を必ず記載してください。

　 ○封筒は、自社の封筒でも市販の封筒でも結構です。

　 ○法人名（個人名）の欄には押印の必要はありません。

　 ○割印は、担当者印で結構です。

様式第４号

**自動販売機設置に係る提案書**

令和　　年　　月　　日

　（あて先）

　　　　　香川県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（個人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

実印又は使用印

自動販売機設置について次のとおり提案します。

記

１　応募物件

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 財産名称 |
|  |  |

２　香川県の施策への協力

（１）～（３）の実績については、必ず提案書へ記載し、その事実が確認できる資料を漏れなく添付してください。**どちらかが欠けている場合、加点にはなりませんのでご注意ください。**

（１）　県事業への協力

香川県事業への協力実績を記載してください。人的支援や協定、寄附金、協賛金等、具体的内容をすべて記載してください。

・福祉、環境、産業、被害者支援など分野は問いません。

・事業協力は過去３年間（平成31年１月～令和３年12月）、寄附金や協賛金は過去１年間（令和３年１月～令和３年12月）の実績を記載してください。

・事実確認ができる資料（寄附金や協賛金については、領収書等の金額が確認できるもの）を添付してください。

・グループ企業等は含まず、自社の取組内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【実績　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

（２）　廃棄物対策

空き缶ポイ捨て対策やゴミ散乱防止のための取組（空き缶拾いキャンペーン、ポイ捨て禁止看板の設置、自販機専用空容器リサイクルボックスの設置等）、プラスチックゴミ削減の取組（ペットボトルの自動販売機を紙コップ製に変える等）について、すべて記載してください。

・過去３年間（平成31年１月～令和３年12月）の実績を記載してください。

・グループ企業等は含まず、自社の取組内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【取組　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

（３）　障害者雇用

障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に定める障害者雇用率の達成状況を記載してください。

・令和３年６月１日時点の実績を記載し、令和３年度に公共職業安定所へ提出した障害者雇用状況報告書（同法により報告義務のある常時雇用労働者数が45.5人以上の場合に限る。）を添付してください。報告義務のない事業所についても障害者の雇用状況が分かる最新の資料を添付してください。

・グループ企業等は含まず、自社の実績を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【該当　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

３　設置する自動販売機の機能等

提案内容は必ず提案書へ記載し、（２）～（５）については、その内容が確認できる資料を漏れなく添付してください。**どちらかが欠けている場合、加点にはなりませんのでご注意ください。**

（１）　「かがわWi-Fi機能」

「かがわWi-Fi」機能付き自動販売機の設置台数及び設置箇所を記入してください。

・モバイルWi-Fiを設置する場合は、毎月のデータ通信使用可能容量（ＧＢ）も記載してください。

|  |
| --- |
| 【提案　有・無】 |
|

（２）　「かがわWi-Fi」以外のWi-Fi機能

「かがわWi-Fi」以外のWi-Fi機能の付いた自動販売機を設置する場合、そのWi-Fi機能の内容、自動販売機の設置台数及び設置箇所を記入してください。

・モバイルWi-Fiを設置する場合は、毎月のデータ通信使用可能容量（ＧＢ）も記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【提案　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

（３）　災害対策機能

災害対応型等の防災対策機能の内容、その機能に対応した自動販売機の設置台数及び設置箇所を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【提案　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

（４）　県産品の販売

今回提案する自動販売機において販売する、県産品を使用した商品または県内で製造された商品の商品名と種類数を記載してください。

・香川県産品を使用していることや県内製造であることがパッケージに明記されていないものについては、別途、確認できる証明書（製造工場が発行するもの等）を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【提案　有・無】  有の場合【パッケージに「香川県産」の表記　または　証明書の添付】←どちらかに○ | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

（５）　その他の機能

上記以外の機能（ユニバーサルデザイン、電子マネー対応、被害者支援型等）の内容を記載してください。自動販売機設置に係る仕様書に「規格及び条件」として求められている機能については、記載不要です。

・AEDについては、加点をしないので、記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【提案　有・無】 | 事実確認資料添付チェック  (提案者は記入不要です) |
|  |

上記提案の自販機は、以下のとおり、「自動販売機設置に係る仕様書」で定める条件を満たしています。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄（確認の上、○を記入） |
| ア　冷媒はノンフロンを使用 |  |
| イ　周辺環境に配慮したデザイン（外観色含む） |  |
| ウ　紙コップ・紙パックでない |  |
| エ　上記以外の自動販売機設置に係る仕様書で定める条件 |  |

様式第５号

役員一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）  氏　　名 | 性別 | 住所 | 生年月日 |
| （記入例）  代表取締役 | （かがわたろう）  香川太郎 | 男 | ○○市○○町○○－○ | 昭和○年○月○日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　法人の役員全員について記載してください。

様式第６号

委任状

令和　　年　　月　　日

（あて先）

香川県知事　あて

住所・所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　実印

私は、下記の者を代理人と定め、令和　　年　　月　　日から令和９年３月31日まで下記の権限を委任します。

（令和８年３月31日）

住所・所在地

受任者 事務所等名称

役職名

氏名 印

（注）受任者印鑑と申請書の使用印鑑の欄の印は必ず同一にすること。

記

委任事項

（委任事項を記載）

（委任事項の例）

　　　・設置業者公募申請に関すること

　　　・契約の締結に関すること

　　　・○○○○に関する一切の件

　　　・上記に付帯する一切の件

様式第７号

販売品目一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 商品名 | 規格  （内容量） | 容器の  種類 | 標準価格  （円） | 売 値  （円） | 「県産品」  該当商品に○ | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注１　この「販売品目一覧表」には、応募者が予定している主力商品のメーカー名、商品名、規格（内容量）、容器の種類、標準価格（税込額）、売値（税込額）を記載してください。

２　容器の種類欄には、「缶・ビン・ペットボトル」などを記載してください。

３　設置予定の自動販売機及び販売品のカタログを添付してください。

様式第８号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

香川県知事　あて

住　　　所

(所在地)

法人名（個人名）

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

自動販売機設置に係る募集について、下記のとおり質問します。

記

質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用してください。）