様式第１号

提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鳥取県埋蔵文化財センター所長　原田　雅弘　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 印

　清涼飲料水自動販売機の設置について、次のとおり関係書類を添えて提案いたします。

　本件公募にかかる参加資格を全て満たすものであることを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　設置希望場所 | | | 番号　　　　　　　設置場所 | | | |
| ２　設置機器 | | (1) 機種 |  | | | |
| (2) 規格 | 自動販売機 幅　　　　mm × 奥行　　　　mm × 高さ　　　　mm  販売種類　　　　種類 収容本数　　　　　本 | | | |
| (3) 機能 |  | | | |
| ３　販売品 | | 品名 |  |  |  |  |
| 商品名 |  |  |  |  |
| 価格(円) |  |  |  |  |
| 品名 |  |  |  |  |
| 商品名 |  |  |  |  |
| 価格(円) |  |  |  |  |
| ４業務対応 | (1) 販売品の補充 | | 週　　　回 | | | |
| (2) 使用済容器回収 | | 週　　　回 | | | |
| (3) 機器の点検 | |  | | | |
| (4) 故障等の対応 | | 対応可能日  対応可能時間　　　　　時から　　　　時まで | | | |
| ５  社  会  貢  献 | (1) 県事業への協力 | | （過去５年の実績・今後の計画） | | | |
| (2) その他の社会貢献（県内での取組みに限る） | | （過去５年の実績・今後の計画） | | | |
| ６　取扱手数料率 | | | パーセント（小数点以下第１位まで記載することができる。） | | | |
| ７　提案内容に関する  問合せ先 | | | 住　所 担当者  名　称 電話番号 | | | |

　※２から５について、書ききれない場合は別葉に記入すること。