

様式第1号

受付番号	
------	--

年 月 日

応 募 申 込 書

柏・白井・鎌ヶ谷環境衛生組合
管 理 者 様

「柏・白井・鎌ヶ谷環境衛生組合自動販売機設置業者募集要領」により、応募申込みいたします。

なお、同要領4の応募者資格要件を満たしていることを誓約します。

申込者 住所または所在地 -----
氏名または名称 -----
代表者氏名 ----- 実印

行政財産の目的外使用許可 を受ける者（契約締結者）

事務担当者 所属部署 -----
氏 名 -----
電 話 -----
F A X -----
e メールアドレス -----

申込物件番号 物件（物件番号 1. 2. 3. ）
申込む物件番号に○を付けてください。

委任状

年 月 日

柏・白井・鎌ヶ谷環境衛生組合
管 理 者 様

委任者 住所または所在地
氏名または名称
代表者氏名

本社（代表者）

実印

受任者 住所または所在地
氏名または名称
氏 名

行政財産の目的外使用許可
を受ける者（契約締結者）

印

私は、上記の者を代理人と定め、自動販売機設置管理契約に関する次の権限を委任します。

委任事項

1. 入札に関する一切の権限
2. 復代理人選定に関する一切の権限
3. 契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限
4. 行政財産の目的外使用許可の申請に関する一切の権限
5. 売上報告に関する一切の権限
6. 行政財産使用料、行政財産使用料加算金及び納付金に関する一切の権限
7. その他、契約等に関する一切の権限