橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）

運営事業者プロポーザル

業務提案書　様式集

（様式第１号）参加表明書

（様式第２号）使用料提案書

（様式第３号）質問書

（様式第４号）辞退届

（様式第５号）誓約書

（様式第６号）現地内見申込書

様式第１号

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　次の事業の企画提案書募集について、参加の意思を表明し、参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

事業名　　橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）運営事業

記

＜提案者連絡先＞

　所属名

　担当者氏名

　連絡先

　メールアドレス

以上

様式第２号

使用料率提案書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

記

**使用料率　　　　　　　　　　　　　　　％**

※貸付料について、売上の合計額に対する使用料率を上記に記載する。

※使用料率は、原則として上記によるものとするが、契約内容が協議により増減が生じた場合は、再度使用料率の提出を依頼する場合がある

以上

様式第３号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）運営事業について下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 担当者連絡先 | 氏名電話番号メールアドレス |

※質問項目が複数ある場合は、行を追加してご使用ください。なお、本紙が複数枚に分かれるときは１ファイルにて提出してください。

様式第４号

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

当社は、「橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）運営事業」に係る指名型プロポーザルの募集に参加表明しましたが、都合により参加を辞退します。

（担当者連絡先）

氏名

勤務地

所属・役職

電話番号

メールアドレス

様式第５号

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　この度、橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）運営事業のプロポーザル審査に係る必要書類を提出しましたが、受理されました上は、下記事項を厳守することを誓約します。

記

１．提出物の記載事項に虚偽または相違があった場合、入札参加資格の取り消しがあっても一切異議は申し立てないこと。

２．誠実を旨とし、地方自治法、同法令施行令、橋本市契約事務規則及びその他関係法令に違反しないこと。

３．橋本市民病院の指示に従うこと。

４．使用許可後においても、提出書類の記載事項に事実と相違があったと判明したときは、使用許可を解除されても一切医事は申し立てないこと。

以上

様式第６号

現　地　内　見　申　込　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

橋本市病院事業管理者　古川　健一　様

（提案者）住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　橋本市民病院レストラン（来院者・職員用）運営事業現地内見に申込みます。

記

＜参加予定者代表＞

　所属名

　氏名

　連絡先

　メールアドレス

＜参加予定者　１＞

　所属名

　氏名

＜参加予定者　２＞

所属名

　氏名

＜参加予定者　３＞

所属名

　氏名

＜参加予定者　４＞

所属名

　氏名

以上