

公募参加申込書兼誓約書

私は、「公共施設におけるコインパーキング整備運営事業者募集要項」に基づき実施される公募において、参加資格、条件、内容等を確認の上、参加を申込むとともに下記事項について誓約いたします。

これらが、事実と相違することが判明した場合は、当該事実に関し、貴市が行う一切の措置について異議、苦情の申立てを行いません。

また、審査等を行うにあたって、貴市が警察に照会することについて承諾いたします。

記

- 1 契約を締結する能力を有しており、破産者で復権を得ない者ではありません。
- 2 市税等の滞納はありません。
- 3 役員が、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員の利益となる活動を行うものではありません。
- 4 コインパーキングの整備、管理運営について、第三者に権利の譲渡又は転貸等を行うことなく、自ら行います。

令和 年 月 日

所在地.....

名称.....

代表者..... 印.....

.....(担当者名).....

.....(電話番号).....

(あて先) 岡 崎 市 長

※記載内容が網羅されていたら任意の様式で構いません。

整備運営企画書

事業者名	
担当者	< 部署 > < 役職 > < 氏名 >
連絡先	TEL E-mail
整備期間	日程度
運営開始時期	整備完了から 日以内
管理体制	通常時、緊急時の体制等を記入してください。
料金体制	基本料金 ： ～ ： 円 夜間料金 ： ～ ： 円 1 日上限 円 その他
駐車場内図	別紙（設置が必須の設備（資料 3 「整備にあたっての条件」 2 (4) 参照）等を記載）
設置機器の仕様	別紙（どのような機能を持った機器（精算機等）かがわかるもの。パンフレット等でも可。）
近隣住民等への配慮	騒音、排ガス、まぶしさ、ゴミの対策等
環境への配慮	
岡崎市での実績	駐車場所在地、台数等
その他特記事項	

役 員 名 簿

法人名

1	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
2	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
3	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
4	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
5	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
6	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
7	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			
8	フリガナ		性別	明治	大正	昭和	平成
	氏名			年	月	日生	
	住所			役職			

※登記簿謄本に記載されている役員全員を記入してください。

見 積 書

金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(注：年額)

1 件 名 コインパーキング整備運営業務

2 使用期間 令和 5 年 10 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日まで

上記のとおり見積りします。

令和 年 月 日

住所又は所在地：.....

商号又は名称：.....

代表者職氏名：.....

担当者氏名：

連 絡 先：.....

(あて先) 岡 崎 市 長