

様式第1号

応募申込書

静岡県知事 様

申込者 住所
氏名
電話

印

静岡社会健康医学大学院大学における飲料用自動販売機設置者の募集について、募集要項及び募集物件説明書の条件等を承知の上、下記のとおり申し込みます。

1 設置希望場所

募集番号

2 申込価格（消費税・地方消費税を抜いた金額を記載してください。）

千万	百万	十万	万	千	百	十	円

- ※1 申込価格は年額とし、税抜価格を記入してください。申込価格に100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって年額貸付料とします。なお、税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における消費税等相当額は変動後の税率により計算します。
- ※2 価格には光熱水費相当額を含みます。
- ※3 価格は算用数字で記入し、初めの文字の頭に「¥」を記入してください。