様式第１号

提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　鳥取県消防防災航空センター　所長　和田博之　 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。

　なお、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 | | | 鳥取県消防防災航空センター事務所敷地（屋外） | | | |
| 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 | （節電・省エネ機能、災害対応など） | | | |
| 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) 緊急時、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） | | （過去５年の実績・今後の計画） | | | |
| ６　県に支払う取扱手数　　　料率 | | | パーセント（小数点以下第１位まで記載） | | | |
| ７　提案内容に関する問合せ先 | | | 住所： 担当者：  名称： 電話番号： | | | |

　（注）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。