

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案参加申込書

荒 川 区 長 殿

所 在 地

事 業 者 名

代表者職・氏名 印

自動販売機の設置をしたいので、下記の書類を添えて参加します。
なお、設置を希望するグループは以下のとおりです。 該当箇所に□してください。

	紙カップ（ A グループ）の申込
	缶・ペットボトル・びん（ B グループ）の申込
	紙カップ（ A グループ）及び缶・ペットボトル・びん（ B グループ）両方の申込 第一希望（ A · B ）グループ 第二希望（ A · B ）グループ カッコ内の A または B に をつけてください。

記

- 1 事業者の概要（様式第 2 号）
- 2 荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案書（様式第 3 号）
- 3 誓約書（様式第 4 号）
- 4 法人税納税証明書、法人事業税納税証明書及び消費税納税証明書（最近 3 年間）
- 5 定款、寄付行為、規約その他これらに類する書類
- 6 法人の商業登記簿謄本
- 7 その他（設置自動販売機のカタログ等）

担当者職・氏名

電 話

F A X

メールアドレス

(様式第 2 号)

事業者の概要

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案書

自動販売機設置の応募にあたり、下記のとおり提案します。

1 自動販売機本体について

自動販売機の種類ごとに概要を記載してください。

自動販売機種類	紙カップ（Aグループ）	缶・ペットボトル・びん（Bグループ）
(1) ユニバーサルデザインについて		
次の点で配慮のあるデザインとなっている場合は、に(✓)を入れて、総設置台数中何台が該当するか記載してください。		
金銭を入れやすく、商品を取り出しやすい工夫がされている（7台のうち_____台）		
商品選択ボタンが押しやすい工夫がされている（7台のうち_____台）		
その他、特筆すべき点があれば記載してください。		
(2) 転倒防止対策について		
転倒防止対策は、全ての自動販売機において必須です。その具体的な転倒防止対策の方法について記載してください。		

(様式第 3 号 - 1)

(3) 環境配慮、省エネについて

次の機能を有する場合は、□に(✓)を入れてください。

ノンフロン(必須項目)

ピークカット機能

ヒートポンプ機能

L E D 照明

その他、特筆すべき点があれば記載してください。

(4) 機能上の利便について

次の項目に対応が可能な場合は、□に(✓)を入れて、総設置台数中何台が該当するか記載してください。

交通系 IC カード及びキャッシュレス決済が使用可能(7 台のうち ____ 台) 全台必須項目

新札・新 500 円玉の両方が使用可能(7 台のうち ____ 台)

その他、特筆すべき点があれば記載してください。

(注) 1 設置する自動販売機のカタログを必ず添付してください。

2 A グループ及び B グループ両方の販売種目を申込む場合は、本用紙をコピーしてグループごとに記入してください。

(様式第3号 - 2)

2 使用料について

該当する次の を入れて、区に納入する使用料を売上金額に対する割合(%)で記載してください。(使用料は、売上金額の40%を上限とする。)

自動販売機種類	紙カップ(Aグループ) 缶・ペットボトル・びん(Bグループ)
---------	-------------------------------------



売上金額に対する割合(%)	_____ %
---------------	---------

(注) 1 Aグループ及びBグループ両方の販売種目を申込む場合は本用紙をコピーして、グループごとに記入ください。

3 販売品目等について

該当する次の を入れて、販売品目候補(飲料水)として予定している内容を全て記入してください。

自動販売機種類	紙カップ(Aグループ) 缶・ペットボトル・びん(Bグループ)
---------	-------------------------------------



紙カップ(Aグループ)の場合のみ

飲料水の無料提供(必須項目)	可能	不可能
----------------	----	-----

販売品目候補(飲料水)	様式3-3に記入してください
-------------	----------------



区が要望した場合の販売品目の変更や追加への対応の可否	可能	対応にかかる日数(____日)	不可能
----------------------------	----	-----------------	-----

様式3-3の他、飲料と一緒に自動販売機で食糧品の販売も可能な場合は、その内容を全て記入してください。
--

(様式第3号 - 3)

3 販売品目等について 販売品目候補(飲料水)一覧表

自動販売機種類

応募者が予定している商品のメーカー名、商品名、規格(内容量)、容器の種類、標準価格(税込額)、販売価格(標準価格との比較)について、全て記載してください。記入欄が足りない場合は、行を追加して複数枚に記載してください。

Aグループ及びBグループ両方の販売種目を申込む場合は、グループごとに一覧表を作成ください。

NO.	メーカー名	商品名	規格 (内容量ml)	容器の 種類	標準価格 (税込・円)	販売価格 (標準価格 との比較)	備考
1						標準価格 と同額	同額か低額か を選択
2						標準価格 より低額	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

(様式第3号 - 3)

NO.	メーカー名	商品名	規格 (内容量ml)	容器の 種類	標準価格 (税込・円)	販売価格 (標準価格 との比較)	備考
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							

(様式第3号 - 3)

NO.	メーカー名	商品名	規格 (内容量ml)	容器の 種類	標準価格 (税込・円)	販売価格 (標準価格 との比較)	備考
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							

(様式第3号 - 4)

4 商品の品質管理及び自動販売機の衛生管理について

(1) 商品の品質管理方法を記載してください。

賞味期限切れへの対策について、具体的な措置を記載してください。

その他、商品の品質管理に関する対応について、記載してください。認証等を取得している場合もその旨も記載をしてください。

(2) 自動販売機の衛生管理について

自動販売機定期点検及び周辺の清掃の実施頻度を選択して、に(✓)を入れてください (実施は必須)

毎回 隨時 (汚れている場合など)

その他 (内容を記載してください)

その他、衛生管理等に関する取り組みがあれば記載してください。

(3) 乳等のコンタミネーション(混入)に関する対応 【紙カップ(Aグループ)のみ】

対策方法を記載してください (実施は必須)

(様式第3号 - 5)

5 商品の補充及び容器回収とその処分について

(1) 定期的な商品の補充及び容器回収について

次の項目であてはまる に(✓)を入れてください。

年間を通して週2回以上

年間を通して週1回以上

その他(内容を記載してください)

通常時における商品の補充及び容器の回収方法にかかる具体的な方法等を記載ください。

(2) 繁忙期等における補充・回収の随時対応について

次の項目であてはまる に(✓)を入れてください。

可能

不可能

その他(内容を記載してください)

繁忙期における商品の補充及び容器の回収方法にかかる具体的な方法等を記載ください。

(3) 容器回収と容器包装リサイクル法等に基づいた処分にあたり、実施している取組みに あてはまる項目に(✓)を入れてください(1つ以上にチェックがあることを必須とする)

容器の再資源化

環境活動

その他(内容を記載してください)

(様式第3号 - 6)

6 緊急時の対応について

自動販売機の故障、問い合わせ及び苦情等に対する対応について、次の項目であてはまるに(✓)を入れてください。

即日駆けつけ対応可能

コールセンター等にて受付後、翌日以降対応

その他（内容を記載してください）

具体的な対応内容（対応時間、駆けつけ時間・コールセンターなどの方法等）を記載してください。

(様式第3号 - 7)

7 災害協力について

災害時などに対応できる自動販売機に関する機能や特性等について、次の項目であてはまるに(✓)を入れてください。

飲料の無償提供（バッテリー内蔵型） Bグループは必須項目

その他必要物品・食糧等の備蓄及び無償提供

具体的な対応内容(飲料の提供方法、提供可能な品目など)を記載してください

その他、災害協力に関して提案などがあれば、記載してください。

(様式第 3 号 - 8)

8 その他

1 ~ 7 の他に、特に提案したい事項があれば記載してください。

(例 : 地域貢献に関すること、各種イベント時の協賛など)

(様式第4号)

誓 約 書

令和 年 月 日

荒 川 区 長 殿

住所または所在地

氏名または名称

代表者氏名

印

荒川区が実施する荒川区役所本庁舎等自動販売機設置事業者募集への参加申し込みに当たり、次の事項を誓約します。

記

- 1 過去5年間に公共施設等への飲料自動販売機の設置実績があります。
- 2 東京都内区部で販売・営業活動を行う本・支社又は営業所があります。
- 3 商品販売に必要な営業許可を取得しています。
- 4 「東京電子自治体共同運営電子調達サービス」又は「東京都電子調達システム」において、競争入札参加資格の登録がされています。
- 5 暴力団又はその他暴力団的集団の構成員（暴力団の構成団体の構成員を含む。）若しくは暴力団の構成員でなくなった日から10年を経過しない者の統制下にある企業等には該当しません。
- 6 公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体に属する企業等には該当しません。
- 7 宗教活動又は政治活動を主たる目的とする法人ではありません。
- 8 荒川区入札等参加停止措置要綱に定める規定に基づく入札等参加停止措置及び荒川区契約における暴力団等排除措置要綱に定める規定に基づく入札参加除外措置の期間中ではありません。
- 9 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定（一般競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者等又は破産者で復権を得ていない者等）に該当しません。
- 10 直近3年間の法人税、法人事業税、消費税及び地方消費税を滞納していません。
- 11 経営不振の状態（会社更生法（平成14年法律第154号）第17条第1項に基づき更生手続開始の申立てを行った場合及び民事再生法（平成11年法律第255号）第21条第1項に基づき民事再生手続開始の申立てを行った場合など客観的に経営不振の状態に陥っていることが明らかである状態）に陥っていません。
- 12 本プロポーザルへの参加を希望する事業者の関係会社ではありません。
- 13 参加申込みに当たり、募集要項の内容を承知した上で参加します。
- 14 選定された場合には、区の指示する期間内に契約する意思があります。

(様式第 5 号)

令和 年 月 日

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案参加申込辞退届

荒 川 区 長 殿

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職 _____

氏 名 _____

担当者職・氏名 _____

電 話 _____

F A X _____

メールアドレス _____

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案参加申込書を提出しましたが、以下の理由により辞退します。

【理由】

(様式第 6 号)

令和 年 月 日

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案参加表明届

荒 川 区 長 殿

所 在 地

事 業 者 名

代表者職

氏 名

担当者職・氏名

電 話

F A X

メールアドレス

荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案について、参加表明をいたします。

なお、正式な参加申し込みについては、「荒川区役所本庁舎等自動販売機設置提案
参加申込書」を提出いたします。

(様式第7号)

令和 年 月 日

質問票

「荒川区役所本庁舎等自動販売機設置事業者募集要項」について、下記のとおり質問事項を提出します。

事業者名	
部署	
ふりがな 担当者職・氏名 電話・FAX メールアドレス	
質問項目	(募集要項のページ・項目など)
質問内容	

注：質問事項は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

電子メールにて送付される際は、開封確認等で着信を確認してください。