応募収益加算率提案書

平成　　　年　　　月　　　日

柏原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　（〒　　　　－　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）

　平成29年度柏原市自動販売機設置事業者募集要項について十分理解し、承知の上で収益加算率の提案を

します。

件　　名　　　　　　平成29年度柏原市自動販売機設置事業者募集

|  |
| --- |
| 収益加算率 |
|  | 　 | . |  | ％ |

　収益加算率

【注意事項】

１．応募申込書と同じ住所（所在地）、氏名、法人名、代表者名を記入してください。

　　２．収益加算率は、柏原市が設定する最低収益加算率（40％）以上の率を記入してください。

　　３．数字は算用数字を用いてください。

　　４．収益加算率は、小数点第１位までご記入ください。

※マス目を無視して記入したもの、数字の判別ができないものは無効です。

　　５．収益加算率の訂正は無効です。（新しい用紙に書きなおしてください。）

　　６．記入もれや実印の押印がないものは無効です。

　　７．必ず応募収益加算率提案書のみを定型封筒に封入し、封筒表面に**応募申込者**

**の住所・名前**を記入してください。

　　８．上記８の封筒をのり付けし、継目部分に実印を押してください。