

# 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)

実印

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。