

(様式1)

応 募 申 請 書

令和 年 月 日

千葉県循環器病センター病院長 様

(申請者)

所在地

団体等の名称

代表者氏名

印

(担当者)

部署・職名

氏 名

電話番号

F A X

E-mail

千葉県循環器病センター売店運営業者募集要項に基づき、別添関係書類を添付の上申請します。

(添付書類)

- 1 企画提案書(様式2)
- 2 年間収支見積表(様式3)
- 3 会社概要書(様式4)
- 4 誓約書(様式5)
- 5 売店運営実績一覧表
- 6 定款、登記簿謄本(原本)(個人で商号を用いる場合は、商号登記簿謄本(原本)、個人の場合は住民票)
- 7 納税証明書(直近の法人税、法人県民税、法人事業税及び地方消費税(個人の場合はこれらに代えて、所得税及び都道府県民税)について、未納の税額がないことを確認できるもの。)
- 8 財務諸表など経営状態の判明できる書面(直近過去3年間の貸借対照表、損益計算書等、個人の場合は確定申告書)
- 9 その他(企画提案書、営業経歴表の備考に記載した書類)

(注) 書類のサイズは、A4縦でお願いします(証明書等は除く。)

(様式2)

企 画 提 案 書

申請者

1 運営の考え方 (要点を簡潔明瞭に)	
2 収支見積	(別紙年間収支見積表)
3 営業日 営業時間	
4 商品・サービスの 構成、種類及び 価格	
5 環境配慮の取 組内容	
6 従業員の配置 計画 (人数等)	
7 従業員への研 修計画	
8 衛生管理及び 安全管理対策	
9 食中毒等不測 の事故対策	
10 その他の提案 (改装提案含む) *図面等添付のこと	

(様式3)

年 間 収 支 見 積 表

申請者

収 入					支 出			
商 品	販売数	単価	金額	摘要	項 目	金 額	比率	摘 要
		円	円		1 人件費 (福利厚生費含む)	円	%	
					2 仕入費			
					3 材料費			
					4 保健衛生費			
					5 営業経費 (土地・建物使用料*、初期設備投資額を含む)			
					6 管理費**			
					7 営業利益			
計					計			

* 土地・建物使用料は、摘要欄に使用予定面積を記入してください。
** 管理費の電気・水道料金は、年間使用量の見込みを記入してください。

(様式4)

会 社 概 要 書

申請者

会社名					
設立年月					
資本金					
年商	全体		受託支店		
本社	所在地			電話	
	代 表 者 職・氏名				
県内支店	所在地			電話	
	代 表 者 職・氏名				
従業員数	管理部門	人	うち千葉県内	人	
	正社員	人	うち千葉県内	人	
	パート社員	人	うち千葉県内	人	
	その他	人	うち千葉県内	人	

(備考) 会社等の概要を記載したパンフレット等を添付してください。

*経営実績 (過去3年)

	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月	年 月～ 年 月
資本金 (千円)			
売上高 (千円)			
繰越利益剰余金 (千円)			

(様式5)

誓 約 書

年 月 日

千葉県循環器病センター病院長 様

(申請者)

団体等の名称

代表者氏名

印

千葉県循環器病センター売店運営業者に応募するに当たり、下記の事項を誓約します。

記

- 1 応募申請書の提出に際し、千葉県循環器病センター売店運営業者募集要項について十分理解し、承知の上で申し込みを行います。
- 2 千葉県循環器病センター売店運営業者募集要項の「第4 応募資格」に定める必要な資格を有します。

(様式6)

応募に関する質問書

(質問者)

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

担当者氏名

電話番号

F A X

E-mail

(質問の内容)

--