

納付金提案書

令和 年 月 日

千葉県循環器病センター病院長 中村 精岳 様

千葉県循環器病センター自動販売機設置事業者募集において、下記金額に消費税及び地方消費税相当額として当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額をもって該当箇所の設置事業者として使用許可を希望します。

住所又は所在地 〒

氏名又は商号名称

及び代表者名

印

物件番号 (必ず記載してください)	提案納付金額									
		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

- 1 提案納付金額は、募集要項「2 公募物件」で定める最低納付金額以上を記入してください。
- 2 提案納付金額は、物件番号当たりの年額納付金額とし、設置事業者の決定にあたっては、納付金提案書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。）をもって納付金とするので、応募者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった提案納付金額の110分の100に相当する金額を記載してください。
- 3 金額は算用数字を用い、頭に¥の記号を記入してください。
- 4 物件ごとに、この納付金提案書を無地封筒（長型3号）に入れ、糊付けをして割印を裏面の上下中下3か所に押印し、表面に、氏名（法人は、称号又は名称）、物件番号を記載してください。
- 5 複数の物件に応募する場合は、適宜複写して使用してください。
- 6 応募者が使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑としてください。