（様式１）

御池通まちかど駐輪場の再整備及び管理運営を行う事業者選定申込書

令和　　年　　月　　日

　京都市長　様

（申込代表者）

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　御池通まちかど駐輪場の再整備及び管理運営についての提案をしたいので、関係書類を添えて申し込みます。

担当者名

電話番号

メールアドレス

（注）複数の法人がグループを組んで申し込む場合、下記の共同事業者欄に全ての構成メンバーの所在地、名称、代表者を記載することで、グループの代表者を明らかにした委任状と兼ねるものとします。

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式２）

誓約書

令和　　年　　月　　日

京都市長　様

（申込者）

　法人名

　代表者

御池通まちかど駐輪場の整備及び管理運営を行う事業者選定の申込にあたり、募集要項に定める応募資格を全て満たすとともに、欠格条項にも該当しておらず、また、提出書類の内容が確実に相違ないことを誓約します。

（様式３）

法人概要

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 資本金 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 免許・登録 |  |

※　複数の法人で申し込む場合、法人ごとに記載し提出すること。

（様式４）

駐輪場整備実績

申込者：

　自転車の収容台数が５０台以上の駐輪場の整備実績について記載すること。

　なお、最大で１０箇所までとする。

駐輪場名

駐輪場所在地

収容台数（自転車）

開業年月日

利用種別（一時・定期）

駐輪場名

駐輪場所在地

収容台数（自転車）

開業年月日

利用種別（一時・定期）

駐輪場名

駐輪場所在地

収容台数（自転車）

開業年月日

利用種別（一時・定期）

駐輪場名

駐輪場所在地

収容台数（自転車）

開業年月日

利用種別（一時・定期）

駐輪場名

駐輪場所在地

収容台数（自転車）

開業年月日

利用種別（一時・定期）

※　欄が不足する場合は、別紙として継続記載すること。

（様式５）

現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

　以下のとおり、御池通まちかど駐輪場の整備及び管理運営に関する現地説明会への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 令和６年１０月２１日（月）１０時から |
| 法人名称 |  |
| 参加者１ | （所属）  （役職）  （氏名） |
| 参加者２ | （所属）  （役職）  （氏名） |

※　参加者は２名までとします。

※　資料は各自お持ちください。（当方では用意しません。）

※　申込締切は、令和６年１０月１８日（金）午後５時必着とし、締切経過後に到着した申込書は無効とします。

※　当日は、開催日の１０時までに、市役所分庁舎１階案内所前にお集まりください。

連絡先

　担当者名

　電話番号

　メールアドレス

（様式６）

質問票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

※　締切は、令和６年１０月２５日（金）午後５時必着とし、締切経過後に到着した質問書は無効とします。（電話や口頭での受付は行いません。）