

様式第 1 号

令和 元 年 月 日

美瑛町長 角 和 浩 幸 様

(提出者) 住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(連絡先) 職氏名

電話番号

ファクス

E-mail

参 加 表 明 書

美瑛町立病院売店事業者募集要綱に基づく売店事業者として応募したいので、関係書類を提出します。なお、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(関係書類)

企画提案書 (様式第 2 号)

法人税、所得税及び地方消費税に係る納税証明書 (その 3 の 3 様式)

道税及び地方法人特別税について滞納がないことを証する納税証明書

所在市町村税の納税証明書 (滞納がないことを証するもの)

事 業 提 案 書

商号又は名称			
代表者名			
設立年月日			
法人沿革			
資本金			
従業員数	役員	名	
	正社員	名	
	パート・アルバイト等	名	
本店所在地			
支店・営業所数	ヶ所（うち美瑛町内 ヶ所）		
業務内容	（具体的に記入）		
他院への出店状況			
施設名	所在地	営業開始年月日	営業内容

業務の実施体制

1 現場責任者（予定者）の経歴

氏 名	年 齢	資 格 等
	歳	

経 歴		
施設名等	従事内容	従事期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
賞 罰 等		

2 従業員の配置計画

担当業務	人 数		勤務時間	資格等
	正社員	人	時～ 時	
	パート・アルバイト	人		
	正社員	人		
	パート・アルバイト	人		
	正社員	人		
	パート・アルバイト	人		
	正社員	人		
	パート・アルバイト	人		
	正社員	人		
	パート・アルバイト	人		
	正社員	人		

売店事業の具体的提案（1）

1 取扱品目及び価格について提案してください。

2 従業員の管理体制（従業員の健康管理や研修体制等）について提案してください。

注1) 提出者を特定することができる内容の記述（具体的な名称、記号等）は記載しないこと。

注2) 記入欄が不足する場合は、別紙（任意の様式）としても構わないが、社名、縁取り等が入った用紙等は使用しないこと。

売店事業の具体的提案（２）

3 病院事業者・職員への付加サービスについて提案してください。

4 清掃等の衛生管理方法について提案してください。

注１） 提出者を特定することができる内容の記述（具体的な名称、記号等）は記載しないこと。

注２） 記入欄が不足する場合は、別紙（任意の様式）としても構わないが、社名、縁取り等が入った用紙等は使用しないこと。

売店事業の具体的提案（3）

5 自由提案（アピールポイントなど）

注1) 提出者を特定することができる内容の記述（具体的な名称、記号等）は記載しないこと。

注2) 記入欄が不足する場合は、別紙（任意の様式）としても構わないが、社名、縁取り等が入った用紙等は使用しないこと。

様式第 3 号

令和 元 年 月 日

美瑛町長 角 和 浩 幸 様

(提出者) 住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(連絡先) 職氏名

電話番号

ファクス

E-mail

質 問 書

美瑛町立病院売店事業者募集要綱に基づく売店事業者募集について、次の事項を質問します。

項 目	
質問要旨	
項 目	
質問要旨	