

# 応募申込書

令和 年 月 日

交野市長宛

住 所	
事業者名	
代表者名	
電話番号	

交野市役所第2別館前スペースにおける飲食物販売事業者の募集について、募集要項を承知の上、下記のとおり申し込みます。

※販売を希望する曜日を選択し、下記の欄に応募価格を記載の上、ご応募ください。

なお、他の販売候補事業者と販売を希望する曜日が重複した場合、一部の曜日が応募価格の比較により、希望に沿えない（販売決定事業者となれない）ことがありますので、予め販売を希望する全ての曜日をご応募ください。

曜日	応募価格（提案使用料）						
月曜日							円
火曜日							円
水曜日							円
木曜日							円
金曜日							円

## 【注意事項】

1. 応募価格は、交野市が設定する最低使用料以上の金額をアラビア数字で記入してください。
2. 初めの数字の頭に¥をいれてください。
3. 販売を希望する曜日が複数の販売候補事業者と重複する場合は、応募時に提示された当該曜日の使用料を比較し、最も高い価格で応募を行った事業者を販売決定事業者とします。
4. 使用料の比較後、事業者からの応募がなかった曜日については、今回の募集において、当該曜日での販売に向けた再調整を行いませんので、予め販売を希望する全ての曜日にご応募ください。
5. 販売が決定した曜日について、使用料の還付は行わない。