【様式１】

誓　約　書

　　　　令和６年　　月　　日

国国立大学法人琉球大学

学　長　西田　睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋　祐輔　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　国立大学法人琉球大学医学部及び病院（新キャンパス）自動販売機設置運営業務公募への参加にあたり、下記の事項に相違ないことを誓約します。

記

１．国立大学法人琉球大学医学部及び病院（新キャンパス）自動販売機設置運営業務公募要領「２．応募資格」に定める参加要件を満たしています。

２．提出した書類に虚偽又は不正はありません。

３．自動販売機設置運営事業者に選定された場合は、企画提案書に記載した内容を誠実に実行します。

４．本事業に係る貴学との協議にあたっては、誠実に対応し、円滑な事業の遂行に努めます。

５．自動販売機設置運営事業者に決定した場合、琉球大学ホームページに運営事業者名を掲載することに同意します。

【様式２】

業務受託実績書

　　令和６年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　西田　睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋　祐輔　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

国立大学法人等の公的機関における自動販売機設置運営業務について、下記のとおり、受託実績があることを申し出ます。

記

**過去３年以内における国立大学法人等の公的機関での受託実績一覧**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 公的機関名 | 受託期間 |
| １ |  | 年　月　日　～  　　年　月　日 |
| ２ |  | 年　月　日　～  　　年　月　日 |
| ３ |  | 年　月　日　～  　　年　月　日 |

※提出にあたり、公的機関名と受託期間が明記されている契約書等の写しを添付すること。

【様式４】

応　募　辞　退　届

　　令和６年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　西田　睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋　祐輔　殿

住所

事業者名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　印

　　担当者氏名

TEL

FAX

E-mail

令和６年　　月　　日に応募した「国立大学法人琉球大学医学部及び病院（新キャンパス）自動販売機設置運営業務」について、下記の理由によりこれを辞退します。

記

|  |
| --- |
| ○辞退する理由 |

【様式５】

公募に関する質問書

　　令和６年　　月　　日

国立大学法人琉球大学

学　長　西田　睦

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋　祐輔　殿

住所

事業者名

代表者氏名

　　担当者氏名

TEL

FAX

E-mail

国立大学法人琉球大学医学部及び病院（新キャンパス）自動販売機設置運営業務公募に関し、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 様式・ページ数 |  |
| 質問内容 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式・ページ数 |  |
| 質問内容 | |