

公 告

「現金自動預け払い機」設置・経営業者の募集

陸上自衛隊下志津駐屯地
高射学校長 小山 直 伸
(公印省略)

陸上自衛隊下志津駐屯地において、職員及び来訪者等の利便性を確保するため、現金自動預け払い機（以下「ＡＴＭ」という。）の設置・経営する金融機関を下記のとおり募集するので、関係事項を承知の上、申し込み下さい。

記

1 公募に付する事項

陸上自衛隊下志津駐屯地におけるＡＴＭの設置及び経営

- (1) 使用許可期間
令和6年4月1日～令和11年3月31日
(設置及び撤去等に要する期間を含む。)
- (2) 設置施設の所在地及び名称
ア 所在地：千葉県千葉市若葉区若松町902
イ 名称：陸上自衛隊下志津駐屯地
- (3) 設置業種及び業者数
ＡＴＭの設置・経営 1社程度

2 応募資格

- (1) 防衛省競争参加資格（全省庁統一資格）又は同等の資格を有すること。
- (2) 銀行法第4条の許可を有する金融機関であること。
- (3) 国有財産使用許可書の使用条件及び業務上必要とされる関係法令並びに諸規則等を遵守できること。
- (4) 業務の全部又は一部を第三者へ委託又は譲渡することなく、ＡＴＭの経営のすべてを自社で遂行できること。
- (5) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）ではないこと。
- (6) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者ではないこと。
- (7) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者ではないこと。
- (8) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている者ではないこと。

- (9) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者ではないこと。
- (10) 暴力団又は暴力団員及び(6)から(9)までに定める者の依頼を受けて公募に参加しようとする者でないこと。
- (11) 公募しようとする事業の実施を保証できる能力・態勢を有する者であること。
- (12) 当駐屯地において実施する「説明会」に参加できること。

3 公募期間及び募集要領等の交付

- (1) 期 間
令和5年10月18日（水）～同年10月31日（火）
- (2) 交付時間
午前9時～午後4時（午後1時から午後2時及び土・日・祝日を除く。）
- (3) 交付場所及び要領
ア 陸上自衛隊下志津駐屯地高射学校総務部厚生課厚生班にて交付する。
イ 郵送にて請求する場合は、250円切手を貼付した封筒（角2号）を送付すること。
ウ 陸上自衛隊高射学校ホームページ（ダウンロード可）に公開する。

4 公募業者説明会

本説明会に欠席した業者は、公募に参加できない。

なお、本説明会の参加条件として、参加申込書にて公募期間内に参加登録していることが必要である。

- (1) 日 時
令和5年11月7日（火）10：00～12：00
- (2) 場 所
ア 公募説明会：下志津駐屯地厚生センター多目的室
イ 現場説明会：下志津駐屯地ATM設置予定場所
- (3) 携行品等
ア 携 行 品：募集要領、仕様書及び印鑑
イ 提出書類：誓約書、役員名簿（原則として、返却しない。）
- (4) 申し込み登録要領
希望する業者（2名以内）は、令和5年10月31日（火）午後4時（必着）までに、公募説明会（ATM）参加申込書（別紙）に必要事項を記入し、持参・郵送又はFAXにより提出すること。

5 その他

細部の内容は、募集要領及び仕様書による。

6 連絡・問い合わせ先

〒264-8501 千葉県千葉市若葉区若松町902

陸上自衛隊下志津駐屯地高射学校総務部厚生課厚生班 担当：飯田

電話番号：043-422-0221（内線：277）

FAX：043-422-0551（高射学校総務部会計課）

時 間：午前9時～午後4時

（ただし、午後1時から午後2時及び土・日・祝日を除く。）

公募説明会（A T M）参加申込書

陸上自衛隊
高射学校総務部厚生課長 殿

陸上自衛隊下志津駐屯地高射学校が実施する「A T M」の設置及び経営に係る
公募説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

申込年月日 令和 5 年 月 日

業 者 名 (商号・名称)				
本社・(本店) 所 在 地		〒		
代 表 者 役職名・氏名		役職名	フリガナ 氏名	
担当営業所名				
担当営業所所在地		〒		
担 当 者	役職名・氏名	役職名	フリガナ 氏名	
	電話番号			
	FAX 番号			
説 明 会 参 加 者	1	役 職	フリガナ 氏 名	当日連絡先
	2	役 職	フリガナ 氏 名	当日連絡先

注：申込書の提出は、以下のとおり持参、郵送又はF A Xいずれも可
〒 2 6 4 - 8 5 0 1 千葉県千葉市若葉区若松町 9 0 2
陸上自衛隊下志津駐屯地高射学校総務部厚生課厚生班 担当：飯田
F A X：0 4 3 - 4 2 2 - 0 5 5 1（高射学校総務部会計課）