

(様式4)

自動販売機の管理関係等に関する届出書

平成 年 月 日

(あて先) 五所川原市長

届出人 本店所在地
名称又は商号
代表者職氏名

電話番号
FAX番号
担当者氏名

実印



下記貸付物件に設置する自動販売機の個別業務等の実施者について、次のとおり届け出ます。

個別業務の実施者

区 分	会社名・所属部署・実施者	連絡先（電話番号）
自動販売機の所有者		
設置管理責任者		
故障時の対応者		
商品の補充者		
売上代金の回収者		
その他（ ）		

※ 個別業務の実施者等記載された内容が不相当と認められる場合は、入札参加資格がないものとする場合がある。