**自動販売機の管理関係証明書**

年　　月　　日

　下松市長　國井　益雄　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　下松市米泉湖公園に設置する自動販売機に係る個別業務の実施企業名は、下表のとおりであることを証明します。

記

１　個別業務の実施企業名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務区分 | 企業名／担当所属 | 連絡先  （電話番号） |
| 自動販売機の所有権者 |  |  |
| 設置管理責任者 |  |  |
| 故障時の対応 |  |  |
| 商品の補充 |  |  |
| 売上代金の回収 |  |  |
| 使用済容器の回収 |  |  |
| その他  （　　　　　　　　） |  |  |

２　担当者連絡先

　所属：

　氏名：

　電話：

　Email：

※個別業務の実施者が、設置事業者（契約者）と異なる場合は、委託又は協定等の内容がわかる書類の写しを提出してください。

※本書は、設置事業者の決定を受けた後に提出してください。