

(様式第5号)

自動販売機の管理関係確認書

年 月 日

(一財) やない花のまちづくり振興財団
理事長 井原 健太郎 様

所在地
商号又は名称
代表者
(担当者)
(電話番号)
(FAX番号)

やまぐちフラワーランドに設置する自動販売機に係る個別業務の実施企業名は、下表のとおりです。

物件番号		設置場所	
------	--	------	--

【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		
使用済み容器の回収		
その他 ()		

※ 個別業務の実施者(企業名)が、設置事業者と異なる場合は、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。