

自動販売機の管理関係に関する届出書

令和 年 月 日

(宛先)

大津市公営企業管理者

	〒	
住 所		
(所在地)		
氏 名		印
(法人名及び代表者職氏名)		
電 話 番 号		
担 当 者 名		

大津市企業局浄水管理センターに設置する自動販売機に係る個別業務等の実施者について、次のとおり届出をします。

1 物件表示

設置場所	
------	--

2 個別業務の実施者

区分	実施者・所属部署	連絡先(電話番号)
設置管理責任者		
故障時の対応		
商品の補充		
売上げ代金の回収		
その他()		
その他()		

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。