（様式７）

|  |
| --- |
| 自動販売機の管理関係等に関する届出書 |

　　年　　月　　日

京都府知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（所　在　地）

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　　話

○○○○○内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、次のとおり届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件番号 |  | 設置場所 |  |

【個別業務の実施者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 実施者／所属部署 | 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（　　　　　　） |  |  |
| 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。