

(様式第5号)

## 自動販売機の管理関係証明書

令和 年 月 日

三次市教育委員会教育長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者 印  
(担当者 )  
(電話番号 )  
(FAX番号 )

三次市民ホールに設置する自動販売機に係る個別業務の実施企業名は、次のとおりであることを証明します。

### 【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<br>( ) |            |            |

※ 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。