

## 自動販売機設置事業者公募結果一覧

施設名称	設置場所	外形寸法上限	台数	品目	設置事業者の区分 (法人・個人)	決定金額(円) (税込・年額)	応募参加者数
淡路文化会館	講堂外部	1.8*0.8	1	清涼飲料水	法人	14,100	1
	体育館外部	1.8*0.8	1	清涼飲料水	法人	108,200	2

# 淡路文化会館利便施設利用許可申請書

年 月 日

公益財団法人兵庫県生きがい創造協会  
淡路文化会館長 様

住所（法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地）

\_\_\_\_\_

氏名（法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

\_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_ 番

次のとおり申請します。

利便施設の用途	自動販売機 1 台
利用許可を受けようとする利便施設	兵庫県立淡路文化会館
利用許可を受けようとする期間	令和2年4月1日から令和5年3月31日まで
※ 備 考	
※ 使 用 料 (年 額)	円

- (注) 1 ※印の欄は、申請者において記入しないでください。  
2 自動販売機の設置のために利用の許可を受けようとする場合には、利便施設の用途の欄に、設置する自動販売機の台数を付記してください。

(様式7)

自動販売機の管理関係等に関する届出書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県生きがい創造協会  
淡路文化会館長 様

(〒 ー )

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

印

(印鑑証明印)

淡路文化会館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。

(様式7)

自動販売機の管理関係等に関する届出書【記入例】

令和2年3月27日

公益財団法人兵庫県生きがい創造協会  
淡路文化会館長 様

(〒650-1234)

住 所 神戸市中央区下山手通1-2-3

(所在地)

氏 名

(株) ○○○○○

(法人名及び代表者名)

代表取締役□□□□

電話番号

078-△△△-△△△△



(自署証明印)

(事務担当者)

所属部署

○○部○○課

氏 名

○○ ○○

電 話

078-XXX-XXXX (内線 XXXX)

淡路文化会館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、次のとおり届出ます。

物件番号	①	設置場所	講堂外部
------	---	------	------

【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	(株) ○○○○○	078-△△△-△△△△
設置管理責任者	(株) △△△△△	078-○○○-○○○○
故障時の対応者	(株) △△△△△	078-○○○-○○○○
商品の補充者	(株) △△△△△	078-○○○-○○○○
売上代金の回収者	(株) △△△△△	078-○○○-○○○○
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。