（様式２）

飲料品自動販売機設置状況報告書

令和　　年　　月　　日

塩谷広域行政組合管理者　様

申込者　　住所

　　　　　法人名（商号）

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、申込日時点での飲料品自動販売機の設置状況を報告します。

この内容が虚偽の場合、応募資格を喪失することについて異議ありません。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置期間 | 住所（設置場所）※　地番まで記入してください。 | 施設名 | 設置台数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　設置を希望する消防署の位置から近い順に、最大３箇所まで記入すること。

　　申込日時点で、塩谷広域管内での飲料品自動販売機の設置が応募条件です。