（様式第３号）

【応募者名（法人名）】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【物　件　番　号】＿＿＿＿＿＿

【設置予定自動販売機】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（災害支援ベンダー：対応型・非対応型）

販 売 品 目 一 覧 表

メーカー名	商　品　名	規　格 （内容量）	容器の種類	ﾒｰｶｰ希望 価格（円）	販売価格 （円）	備　考

（注）

１．設置を予定している自動販売機ごとに作成し、メーカー名、商品名、規格(内容量)、容器の種類、メーカー希望価格(税込額)、販売価格(税込額)を記載すること。

２．設置場所ごとに設置を予定している自動販売機のカタログを必ず添付すること。