（様式第７号）

自動販売機の管理関係証明書

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

住 所（所在地）（〒　　－　　　 ）

氏 　 名

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

（事務担当者）

所属部署

氏 名

電 話

岡山県牛窓ヨットハーバー内に設置する自動販売機に係る個別業務の実施企業名は、下表のとおりであることを証明します。

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

【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） |
| 自動販売機の所有権者 |  |  |
| 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  （　 ） |  |  |

※個別業務の実施者（企業名）が、設置事業者と異なる場合は、委託契約書、協定書等の書類の

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。