（様式第３号）

平成２９年　 月　 日

自動販売機の管理関係証明書

沖縄コンベンションセンター　館長殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　 印

（担 当 者 ）

（電話番号 ）

（ＦＡＸ番号 ）

沖縄コンベンションセンター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 |  |  |
| 使用済容器の回収 |  |  |
| 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。