

年 月 日

自動販売機設置実績報告書

新潟市長様

申込者  
所在地（住所）  
法人名（個人名）  
代表者名

下記のとおり， 年 月 日以降応募の日までの間，新潟市内における自動販売機の  
設定実績を報告します。

この報告が虚偽の場合，新潟市食肉センター内飲料自動販売機に係る公有財産貸付入  
札（内臓処理室入口付近、処理工場棟部分肉処理室廊下、処理工場棟 2 階 No. 3（左  
側））の参加資格を喪失することについて異議ありません。

記

設置時期	設置機関名 会社名※1	施設名 部署名※2	所在地	設置台数
年 月 日から 年 月 日				
年 月 日から 年 月 日				
年 月 日から 年 月 日				

※1 設置機関名には，国の期間，地方公共団体名を，会社の場合は会社名を記載して  
ください。

※2 国，地方公共団体は施設名を，会社の場合は，部署名を記載してください。