自販機様式２

年　月　日

自動販売機設定実績報告書

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、令和３年４月１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、新潟市立新津図書館飲料自動販売機に係る公有財産貸付の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、国の機関、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。