（様式第７号）

**自動販売機の管理に関する届出書**

**令和　　年　　月　　日**

**高知市長　　様**

**事業所の代表者**

**（所在地）**

**（法人名）**

**（代表者）**

**担当者**

**(職・氏名)**

**(連絡先)**

**高知市の施設内に設置する自動販売機に係る個別業務等の実施者について，次のとおり届け出ます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区　　　分** | **企業名／所属部署** | **連絡先（電話番号）** |
| **自動販売機の所有者** |  |  |
| **設置管理責任者** |  |  |
| **故障時の対応者** |  |  |
| **商品の補充者** |  |  |
| **売上代金の回収者** |  |  |
| **使用済み容器の回収者** |  |  |
| **その他（　　　　　　　）** |  |  |

**※落札者の決定を受けた後に，契約締結日までに提出してください。**