

行政財産使用許可申込書

令和 年 月 日

下記のとおり行政財産(三重県警察学校)の使用許可を申し込みます。

住所	〒			
氏名 (法人の場合は組織名及び代表者氏名)				
連絡先電話番号 (担当者)	()			
FAX番号				
使用許可の形態	自動販売機設置			
使用面積	m ² (空き容器用のゴミ箱面積 m ² を含みます。)			
使用料	円 (年額)			
販売品目	品目	市販価格	販売価格(予定)	自販機の機能
○別紙に提供可能な商品名・メーカー名及び販売価格を全て記載してください。	缶飲料	別紙のとおり		販売品目
	ペットボトル飲料	別紙のとおり		<input type="checkbox"/> 20種類未満
				<input type="checkbox"/> 20～25種類
				<input type="checkbox"/> 26～30種類
				<input type="checkbox"/> 30種類以上
				冷温の別
				<input type="checkbox"/> 冷却のみ
				<input type="checkbox"/> 冷温共用
				設置面積
				H mm
			W mm	
			D mm	
商品補充及び 空き缶等の回収	夏季	通常季	冬季	
	<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 2、3日に1度	<input type="checkbox"/> 2、3日に1度	<input type="checkbox"/> 2、3日に1度	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 5日に1度	<input type="checkbox"/> 5日に1度	<input type="checkbox"/> 5日に1度	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1週間に1度	<input type="checkbox"/> 1週間に1度	<input type="checkbox"/> 1週間に1度	<input type="checkbox"/>
その他(他の施設等における販売実績等があれば記載願います。)				

