

(様式第5号)

## 自動販売機の管理関係証明書

平成 年 月 日

地方独立行政法人  
山口県産業技術センター理事長 様

住 所 (所在地) (〒 - )

商号又は名称

代 表 者 印

(担 当 者 )

(電 話 番 号 )

(F A X 番 号 )

地方独立行政法人山口県産業技術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。

設 置 場 所	地方独立行政法人 山口県産業技術センター 共用棟 1階自販機コーナー (奥側)
---------	--

### 【個別業務の実施企業名】

業 務 区 分	事 業 者 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		
使用済み容器の回収		
そ の 他 ( )		

※ 個別業務の実施者（企業名）が、設置事業者と異なる場合は、委託契約書・協定書等の書類の写しを提出してください。

※ 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。