

(様式7)

自動販売機の撤去に係る届出書

令和 年 月 日

京都府公立大学法人理事長 様

(〒 -)

住 所

(所在地)

氏 名

(法人名及び代表者名)

電話番号

印

(印鑑証明印)

(事務担当者)

所属部署

氏 名

電話番号

自動販売機設置事業者募集要項（令和8年度京都府立医科大学看護学学舎設置分）
「3(5)自己都合による自動販売機の撤去」に定める届出書を提出します。

なお、自動販売機の撤去につきましては、令和 年 月 日に実施いたします。

物件番号	設置場所	台数