（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）　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　 （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３年度京都府立医科大学附属病院設置分）「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 |
|  |  |  |