

自販機様式2

年 月 日

新潟市長様

申込者
所在地（住所）
法人名（個人名）
代表者名

実印

下記のとおり、平成26年4月1日以降、新潟市なぎさふれあいセンター飲料自動販売機に係る公有財産貸付に係る一般競争入札参加申込の日までの間、新潟市内における自動販売機の設定実績を報告します。

この報告が虚偽の場合、参加資格を喪失することについて異議ありません。

記

設置時期	設置機関名 会社名※1	施設名 部署名※2	所在地	設置台数
年 月 日から 年 月 日				
年 月 日から 年 月 日				
年 月 日から 年 月 日				

※1 設置機関名には、国の期間、地方公共団体名を、会社の場合は会社名を記載してください。

※2 国、地方公共団体は施設名を、会社の場合は、部署名を記載してください。