

自動販売機設置許可申請書

年 月 日

赤磐市長 様

申請者

住所

氏 名



次のとおり自動販売機を設置したいので申請します。

物件番号	
設置施設名	
設置場所	
販売品目	☐ 清涼飲料水（ ）
	☐ その他（ ）
設置希望自動販売機	1 ユニバーサルデザイン 2 災害対応型
	3 一般型 4 その他（ ）
使用料	円
電気料	実費
摘要	

(注) 1 台ごとに申請をおこなうこと。

自動販売機売上報告書

年 月 日

赤磐市長 様

自動販売機設置者

住 所

氏 名 ㊞

年 月 日から 年 月 日までの自動販売機の月間売上を
次のとおり報告します。

物件番号 _____

設置施設名 _____

設置場所 _____

N o .	商 品 名 等	販 売 単 価 (A)	年 月			納付金額合計 (E) (C) × (D)
			販 売 数 量 (B)	売 上 金 額 (C) (A) × (B)	納付率 % (D)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

本報告書は必ず翌月 1 5 日までに、自動販売機の売上本数等を証明できる伝票等の写しを添付して提出すること。
(注) 1 台ごとに報告をおこなうこと。