

設置予定機種一覧表

名 称 (押印不要)		応募するグループ ※該当する一箇所のみチェック	<input type="checkbox"/> Aグループ <input type="checkbox"/> Bグループ <input type="checkbox"/> Cグループ <input type="checkbox"/> Dグループ
---------------	--	----------------------------	--

型式名	外形寸法 (cm)	新規又は継続	台数	備考
		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	台	
		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	台	
		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	台	
		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	台	
		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	台	

【注意事項】

1. 新たに設置する場合は「新規」にチェックをし、現在勸業館に設置する自動販売機を継続する場合は「継続」にチェックをしてください。
2. 最低1台は「災害救援ベンダー機」を記入し、備考欄にその旨を明記してください (A・B・Cグループ)。
3. 本様式は、設置機種を決定するものではありません。設置事業者は勸業館管理者と協議の上、設置する自動販売機を決めてください。
4. カタログ等 (コピー可) があれば添付してください。