（様式2）

飲料自動販売機設置企画提案書

一般財団法人弘済会

　理事長　北村由起子　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

１．売上手数料及び機能

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自販機№ | 設置場所 | 設置希望の有無 | 売上手数料率 | 災害対応 | キャッシュレス対応 |
| **記入例** | 〇 〇 〇 1階 | **有** | **＊＊％** | **×** | **〇** |
| ① | 実習研究棟1階 |  |  |  |  |
| ② | 実習研究棟1階 |  |  |  |  |
| ③ | 講義棟1階（食品自販機横） |  |  |  |  |
| ④ | 講義棟1階 |  |  |  |  |
| ⑤ | 講義棟1階 |  |  |  |  |
| ⑥ | 講堂図書棟1階 |  |  |  |  |
| ⑦ | 講堂図書棟１階 |  |  |  |  |
| ⑧ | 講堂図書棟２階 |  |  |  |  |
| ⑨ | 講堂図書棟２階 |  |  |  |  |

　※「災害対応」、「キャッシュレス対応」欄は、設置予定の自販機の機能について

『対応可』の場合は〇、『対応不可』の場合は×を記入してください。

* 設置場所の詳細は、別紙２をご参照ください。

２．その他ご提案があれば記入して下さい。