

自動販売機を泉佐野市内の公共施設に設置する皆様方へ

平素は本市行政に御協力いただきありがとうございます。

平成31年2月28日に執行した泉佐野市自動販売機設置事業者募集入札の結果、平成31年4月1日から令和6年3月31日までの5年間を限度に1年ごとの使用許可をするにあたり、使用許可の継続申請に伴う申請書の様式を別紙様式のとおり定めております。つきましては、下記事項に留意し、記載例を参考に必要な事項を記入した申請書を年度が変わる4月1日の15日前まで（毎年3月15日まで）に各公共施設の担当窓口へ提出するようにしてください。

なお、使用許可申請が提出されない場合は、継続設置の意志が無いと判断して使用を許可しませんので御注意ください。

<留意事項>

1. 申請書は、設置する自動販売機1台につき1枚を設置する公共施設の担当窓口へ提出してください。
2. 設置する自動販売機の高さや仕様が変更となる場合は、そのカタログ等を添付し、入札当時と同じく販売品目の資料も添えて申請書を提出してください。各公共施設の自動販売機設置仕様書（位置と使用可能範囲寸法）を変更することはできません。
3. 継続設置しない場合は、事前に担当窓口へ申入れするようにしてください。ただし、継続しない理由によっては、次回の入札時に参加制限が加えられる可能性がありますので、御注意ください。

このお知らせは、泉佐野市の総務部総務課のホームページのうち、自動販売機の入札に関する場所にも同じものを掲載しています。

<http://www.city.izumisano.lg.jp/kakuka/somu/somu/menu/jidouhanbaiki.html>

継続申請には、入札執行の際に提出していただいた誓約書や図面等を市で保管しているため、特に申請内容に変更がなければ、申請書のみの提出でも受理します。

総務部総務課

記載例

申請書の提出日を記載してください

令和 年 月 日

泉佐野市行政財産使用許可申請書

泉佐野市長 千代松 大耕 殿

申請者の住所氏名を記載してください
入札時の氏名や住所から変更がある場合は、経過が判る資料を添付してください

申請書の提出先が病院や水道の際には、
次のとおり申請書に追記してください
病院：病院事業管理者
水道：水道事業管理者

申請者住所
申請者氏名 _____ 印

下記のとおり、行政財産を使用したいので許可されるよう申請します。

公共施設内の設置階等を記載してください

現在、設置している公共施設の所在地
及び公共施設の名称を記載してください

行政財産の表示

所在地 泉佐野市 _____
名称 _____
使用部分 _____ 階の一部（別図の斜線部分）
使用面積 約 _____ m²

使用期間
使用目的
添付書類
その他

令和 年 4 月 1 日 から 令和 年 3 月 3 1 日
自動販売機（清涼飲料水等販売）設置のため
関係図面（平面図一枚）

自動販売機の大きさを
[幅×奥行]記載して
ください。
変更がある場合は、
仕様書の使用可能範囲
を遵守してください

図面は省略可

継続して使用を申請する期間を記載してください。
泉佐野市の規則上、1年を超えることができないことに御注意ください。

平面図及び誓約書等は、公共施設の担当窓口が保管しているため、省略しても結構です。
自動販売機の機種を入れ替えることにより使用面積が変更になる場合や申請者の氏名又は住所が
変更になる場合は、それらの事由が判る資料を必ず添付して申請するようにしてください。

令和 年 月 日

泉佐野市行政財産使用許可申請書

泉佐野市長 千代松 大耕 殿

申請者住所

申請者氏名

印

下記のとおり、行政財産を使用したいので許可されるよう申請します。

記

行政財産の表示

所在地 泉佐野市

名称

使用部分 階の一部（別図の斜線部分）

使用面積 約 m²

使用期間

令和 年4月1日 から 令和 年3月31日 まで

使用目的

自動販売機（清涼飲料水等販売）設置のため

添付書類

その他