自動販売機設置届出書

倉　敷　市　長　あて	令和　　年　　月　　日
届出者の住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては，名称及び代表者名） 電話（　　）　　―

倉敷市ポイ捨ての防止及び路上喫煙の制限に関する条例 □　第９条第１項 □　第１０条第１項　　の規定により届け出ます。				
自動販売機	設置の場所			倉敷市
	設置し，又は設置しようとする年月日			令和　　年　　月　　日
	所有者	住所 （法人にあっては，主たる事業所の所在地）		
		氏名 （法人にあっては，名称及び代表者名）		
回収容器	設置の場所			倉敷市
	管理の方法	管理者	住所	電話（　　）　　―
			氏名	
		内容 （空き缶，空き瓶等の処理方法）		□　メーカーで回収処理 □　販売店で回収処理 □　その他（　　）
	材質			□合成樹脂　□金属　□その他（　　）
	容積			リットル

注　　該当する□には，レ印を記入してください。

届出済証は道路等の占用を認めて交付するものではありません。

自動販売機設置場所　位置図
自動販売機の写真（回収容器の状況がわかるもの）