

第 1 号様式

県有施設における地産地消自動販売機設置者申込書

令和 年 月 日

宮崎県農政水産部長 殿

申込人 住 所
氏 名 印
電 話

県有施設における地産地消自動販売機設置者について、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 設置希望箇所 別紙（第 2 号様式）のとおり

第2号様式

地産地消自動販売機設置希望箇所一覧

物件 番号	施設名	設置場所	希望箇所	自動販売機 番号
1	亜熱帯作物支場	管理棟		
2	みやざき臨海公園	宮崎港マリーナ施設マリンセンター		
3	ひなた宮崎県総合運動公園	軟式野球場Aトイレ前		
4	ひなた宮崎県総合運動公園	木の花ドーム		
5	宮崎県立宮崎南 高等学校	宮崎県立宮崎南高等学校		
6	宮崎南警察署	正面入口		

注1) 「希望箇所」の欄に、設置を希望する箇所に○を付けてください。

注2) 「自動販売機番号」は、第6号様式に記載した自動販売機のうち該当する番号を記載してください。

第3号様式

役員等一覧

法人名： _____

役職名	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

(注1) 本様式には、法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）に記載されている役員全員（現在就いている方）及び支店若しくは営業所を代表する方で、役員以外の方について記載してください。

(注2) 個人事業者の方は、「氏名」、「性別」、「生年月日」を記載してください。

(注3) 収集した個人情報について、地産地消自動販売機設置者の認定事務に使用することとし、その他の目的のためには一切使用しません。

第4号様式

誓 約 書

私は、県有施設における地産地消自動販売機設置者募集の申し込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 申込書の提出に際し、県有施設における地産地消自動販売機設置者募集要項の各条項について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 県有施設における地産地消自動販売機設置者募集要項「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。

宮崎県農政水産部長 殿

令和 年 月 日

申込人 住 所

(ふりがな)

氏 名

印

生年月日

電 話

第5号様式

自動販売機における地産地消推進の提案

(1) 地産地消に対する基本的な考え方を記載してください。

(2) 食育・地産地消について、日頃から実施している取組がある場合、記載してください。

(3) 本県産の原料を使用した商品を開発している場合、商品の特徴等を記載してください。

(4) 今回の地産地消自動販売機において、県民に地産地消をPRするための独自の取組等がある場合、概要を記載してください。

※ オリジナルポップを作成する、自動販売機にデコレーションを施すなど

第6号様式

販 売 商 品 一 覧

自動販売機番号	
---------	--

メーカー名	商 品 名	規 格 (内容量)	容 器 の 種 類	標準小売 価 格 (税込)円	販売小売 価 格 (税込)円	県産飲料	販売期間

(注1) 自動販売機ごとに作成してください。

(注2) 設置時に陳列する販売品目を記入してください。

(注3) 商品名は具体的に記入するとともに、容器の種類欄には、「缶、ビン、ペットボトル、紙パック等」の種類を記入してください。

(注4) 地産地消自動販売機は県産飲料を対象としています。確認のため、「県産飲料」の欄には該当商品に「○」を記入してください。

(注5) 「販売期間」には、「通年」「4月～11月」「夏季」など、販売する期間を記載してください。