

図書類の自動販売機使用廃止届 年 月 日	
愛知県知事 殿	届出者 住 所 氏 名 (法人にあつては、主たる事務所) (所在地、名称及び代表者氏名) 電話番号
図書類の自動販売機の使用を廃止したので、届け出ます。	
自動販売機の届出受理番号	
自動販売機の設置場所	市 郡 区 町 村 番地
自動販売機を設置していた者	住 所 (法人にあつては、主たる事務所所在地) 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者氏名) 電話番号
自動販売機管理者	住 所 氏 名 電話番号
廃止年月日	
(注) 黒のインク又はボールペンで記入すること。	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。