|  |  |
| --- | --- |
| 図書類の自動販売機使用廃止届  年　　月　　日  　愛知県知事　　　　殿  住　所  届出者  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。