|  |
| --- |
| 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。