（様式２号）

自動販売機等設置場所

配置変更届

　　　年　　　月　　　日

　埼玉県知事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては、主たる事務所の所在地、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

図書等又はがん具等の自動販売機等の設置場所内で配置に変更があったので、次の

 とおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 自動販売機等の設置場所 |  |
| 自動販売機等管理者 | 住所 |
| 氏名 |
| 自動販売機等の製造者名、型式及び製造番号 | 製造者名 |
| 型式 |
| 製造番号 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※市町村整理番号 | － |
| ※地域振興センター整理番号 | － |

（注）１　次の書類を添付すること。

　　　　　変更後の「自動販売機等設置場所の

|  |  |
| --- | --- |
| （地域振興センター）※　受　付　印 | （市　町　村） |

　　　　配置図」

　　　２　※の欄には記入しないこと。