

「鹿児島ドリームウェーブ」 支援自販機設置交渉申請書

※この申請書は、設置先との交渉前に必ず提出願います。

ご担当者お名前	ご担当者様連絡先(電話番号)
	— —
設置先名(交渉先)	設置先住所

※事前に分かる範囲でご記入願います↓↓

設 置 先 業 種		
1, 官公庁 2, 職域 3, 工場 4, 学校 5, 病院 6, 商業施設 7, 娯楽施設		
8, 宿泊施設 9, 一般商店 10, 個人(民家) 11, その他()		
利用者数(職員・従業員・生徒他)	設置先男女構成	現状設置の有無(コカ・コーラ社・他社)
名	男 : 女	
設置予定場所	設置場所の電源の有無	設 置 場 所 地 面
1, 屋内 2, 屋外	1, 有 2, 無し 3, 不明	1, コンクリート 2, アスファルト 3, その他()

設置先地図(略図)

設置予定場所(略図)

FAXにてお送り下さい

【提出先】

鹿児島ドリームウェーブ事務局

FAX 099-252-3496

TEL 099-252-0204