

自動販売機設置事業者募集要項 公募物件説明書

物件 番号	地域 要件	施設名	所在地	設置場所	貸付面積(m ²)		貸付期間	販売品目	販売容器	販売価格	消費税 の課税・ 非課税 の別	その他	参考データ					
					幅(m)	奥行(m)							施設の状況		当該公募対象自動販売機の状況		公募対象以外の自 動販売機の設置状 況	
													職員数および 開庁時間	施設利用者 数	売上実績 (H30.4.1～ H30.11.30)	販売価格		
1	A	福井健康福祉センター	福井市西木田2丁目8-8	1階通路一部	2.00	× 1.00	2.00	H31.4.1～ H34.3.31	お茶・ ジュース・ コーヒー・ 清涼飲料 水等	缶・ペット ボトルなど の密閉容 器	標準小売価格以 下とすること。	課税	—	<職員数> 61人 <開庁時間> 平日 8:30 ～17:15	—	3,064本	500mlペット 150円 350ml缶 130円	なし

※応募に当たっては、物件番号ごとに応募申込書・販売品目一覧表・パンフレットを提出してください。

※貸付面積には、空容器回収ボックスの設置面積を含みます。

※参考データの売上実績は、現設置事業者の申告等によるものです。

※貸付物件については、なるべく現地にて確認を行ってください。

※応募条件の地域要件Aに該当する事業者は、地域要件Aの物件のみ応募可能です。

地域要件Bに該当する事業者は、地域要件A、Bどちらの物件にも応募可能です。