

第 1 号様式

県有施設における地産地消自動販売機設置者申込書

令和 年 月 日

宮崎県農政水産部長 殿

申込人 住 所  
氏 名 印  
電 話

県有施設における地産地消自動販売機設置者について、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 設置希望箇所 別紙（第 2 号様式）のとおり

第2号様式

地産地消自動販売機設置希望箇所一覧

物件番号	施設名	設置場所	希望箇所	自動販売機番号
1	宮崎県立都城農業高等学校	特別教室棟前		
2	高鍋警察署	庁舎1階 待合室		

注1) 「希望箇所」の欄に、設置を希望する箇所に○を付けてください。

注2) 「自動販売機番号」は、第6号様式に記載した自動販売機のうち該当する番号を記載してください。



第4号様式

誓 約 書

私は、県有施設における地産地消自動販売機設置者募集の申し込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 申込書の提出に際し、県有施設における地産地消自動販売機設置者募集要項の各条項について十分理解し、承知の上で申し込みます。
- 2 県有施設における地産地消自動販売機設置者募集要項「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。

宮崎県農政水産部長 殿

令和 年 月 日

申込人 住 所

(ふりがな)

氏 名

印

生年月日

電 話

## 第5号様式

### 自動販売機における地産地消推進の提案

(1) 地産地消に対する基本的な考え方を記載してください。

(2) 食育・地産地消について、日頃から実施している取組がある場合、記載してください。

(3) 本県産の原料を使用した商品を開発している場合、商品の特徴等を記載してください。

(4) 今回の地産地消自動販売機において、県民に地産地消をPRするための独自の取組等がある場合、概要を記載してください。

※ オリジナルポップを作成する、自動販売機にデコレーションを施すなど

