様式３

販売商品一覧表

　　年 　　月　　日

我孫子市消防本部総務課長　あて

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印鑑証明書の印

　自動販売機を設置するときは、以下の商品を提供します。

１　募集物件：【物件番号　　】

２　販売商品及び販売価格

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品番号 | メーカー名 | 商品名 | 容器の種類（缶・ペット等を記載） | 内容量（㎖） | 定価（円） | 販売価格（円）※１ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

※１　販売価格は、希望小売価格以下の金額としてください。

※２　自動販売機１台分を記入すること。記入欄が足りない場合は本様式を２枚以上使用してください。