

事業計画書

【1】法人等の概要

法人名	代表者		
住所	〒		
連絡先	担当部署 担当者名 電話番号 F A X		
設立年度・資本金等	設立年度	年 月	: 資本金 百万円
従業員数	人 (年 月 日現在)		
過去3年間の 売上高	2015年度	2016年度	2017年度
	百万円	百万円	百万円

【2】主要株主及び出資金額等

主要株主	出資金額	出資比率

【3】事業経歴

※大規模集客施設における自動販売機設置及び管理運営実勢の有無

事業を行った 時期・期間	主な大規模集客施設・設置実績等	AED 搭載、災害支援機能 電子マネー対応等あればその 台数等を記載
年～ 年 (年間)	事業所： 所在地 大阪府 設置実績：	
年～ 年 (年間)	事業所： 所在地 大阪府 設置実績：	
年～ 年 (年間)	事業所： 所在地 大阪府 設置実績：	
年～ 年 (年間)	事業所： 所在地 大阪府 設置実績：	

【4】応募条件について記載してください。

(1) 設置場所を記載してください。

フロア	管理番号	設置有無	フロア	管理番号	設置有無
10階	1		3階	15	
	2			16	
	3			17	
	4			18	
	5		1階	19	
	6			20	
9階	7			21	
8階	8		B1	22	
6階	9			23	
5階	10			入口	24
	11		25		
3階	12		B1	26	
	13		荷捌	227	
	14		設置数	合計	台

※-1) 設置しようとする管理番号横欄に○印を記入してください。

※-2) 1つの管理番号に複数の自動販売機を設置することはできません。

※-3) 電気容量など施設の管理運営上の都合により、設置する機種・仕様等に制限が生じる場合があることを予め承知願います。

(2) 売上手数料率を記載してください。

売上手数料率		.		%
--------	--	---	--	---

※-1) ご提示頂いた売上手数料率を変更することはできません。

但し、施設の管理運営上の事由により設置する機種・仕様等に著しい制限・変更が生じた際は調整・協議させていただきます。

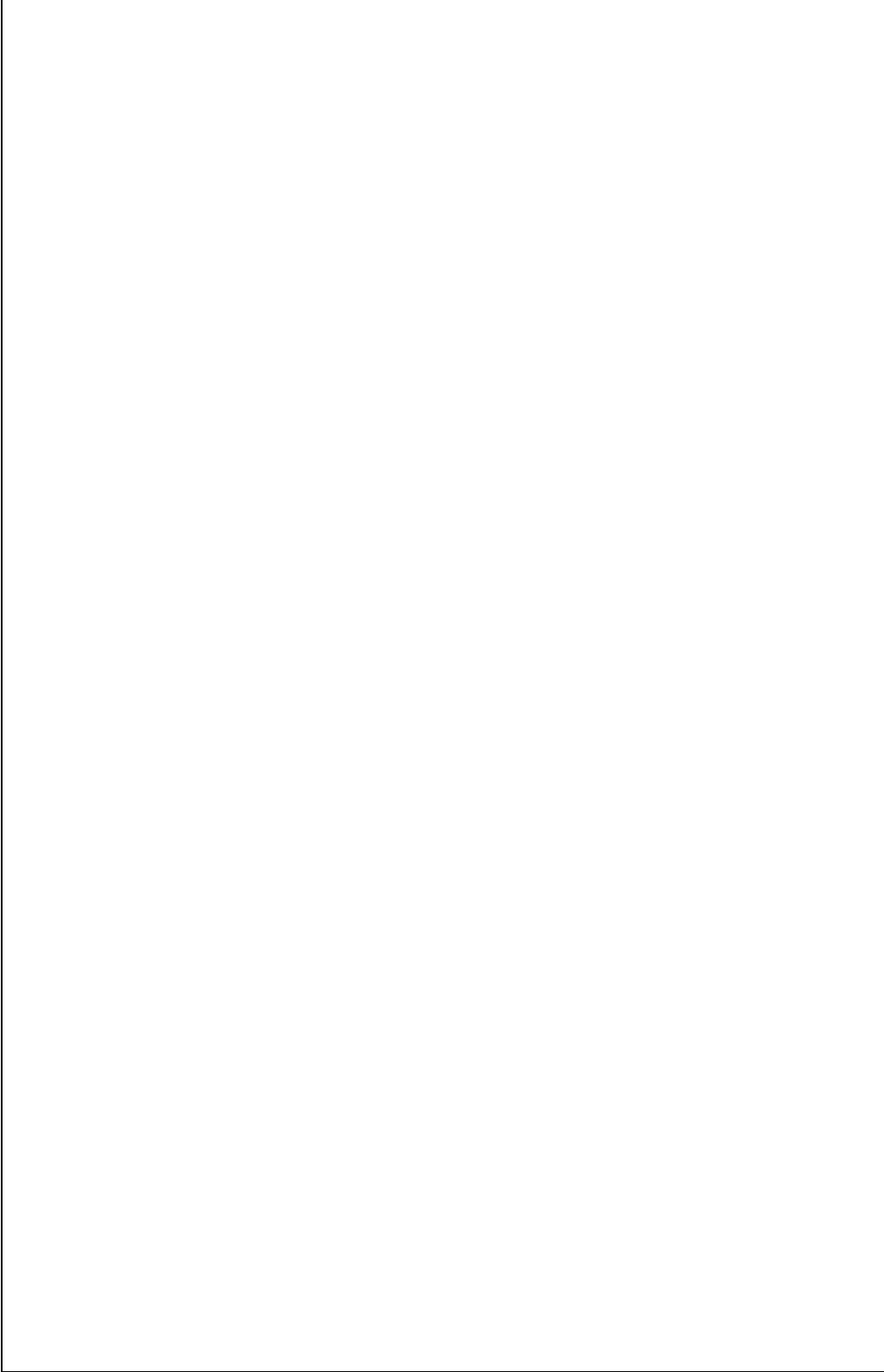
【5】運営体制等について記載してください。

(1) 基本的な考え方

体制について記載してください。

(設置する自動販売機の機能・仕様等、商品補充サイクル、トラブル発生時や苦情への対応等について記載してください。)

(2) 商品構成



(3) サービス提供内容等

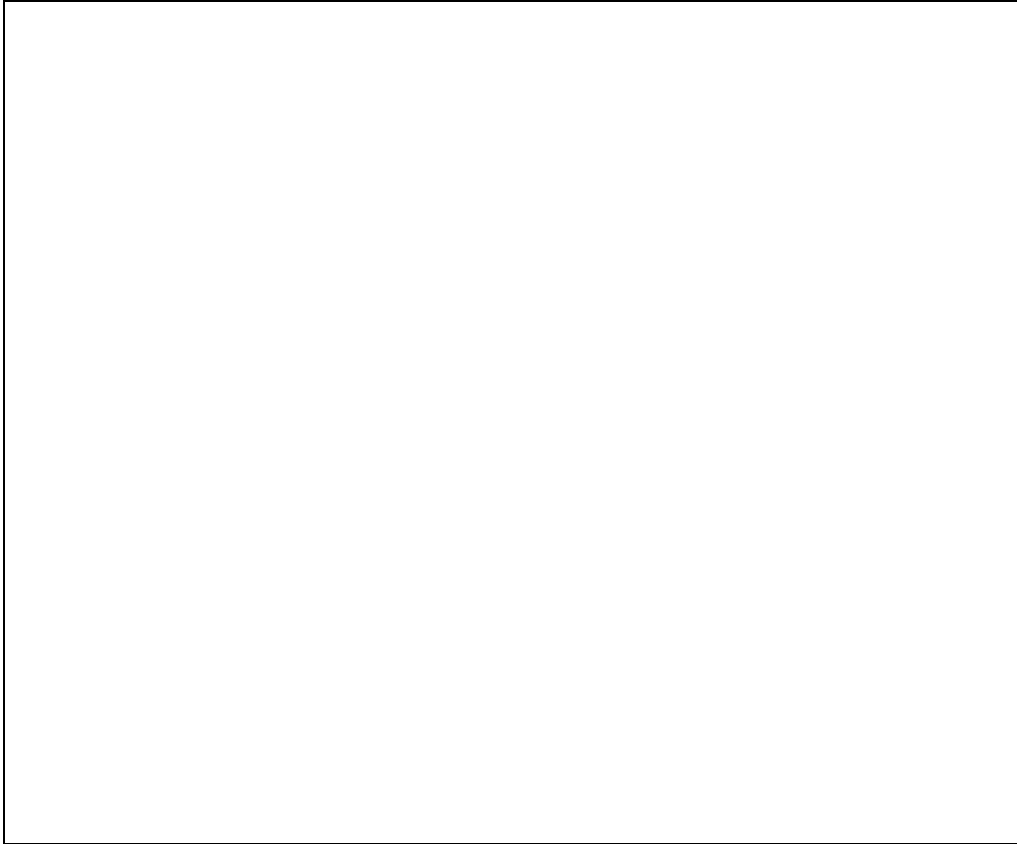
<p>利用可能な電子マネーの種類</p>	<p>① 利用可能な電子マネーの種類等について記入してください。</p>
<p>使用済み容器の回収に関する考え方</p>	
<p>その他サービス向上に向けた創意工夫等</p>	

(4) 衛生管理に係る具体的計画内容

衛生管理について	
----------	--

(5) ゴミ・廃棄物の処理方法

1. 会社としての取組方針(環境に配慮されていること)

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the company's policy regarding waste management and environmental considerations.

2. 具体的な対処策

A large, empty rectangular box with a black border, intended for specific measures and actions taken by the company to manage waste and reduce environmental impact.

(6) その他の独創的な企画などあれば記入してください。

(6) 自販機設置までのスケジュール等

開店予定日 2019年 月 日予定

※スケジュール表を作成・提出してください。

※設置日が2019年年4月1日以降の場合は、その理由も記入してください

別紙：メニューリスト

	商 品 名	販売予定価格(円)	メニューの内容等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			