次世代育成型メセナ自動販売機設置事業応募申請書

**（ｃ：大阪府咲洲庁舎６階設置分）**

令和７年　　月　　日

大阪府知事　吉村　洋文　様

住　所

法人名

代表者

次世代育成型メセナ自動販売機設置事業について、以下のとおり申請します。

１ 事業者の要件

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の概要  （事業内容） | ※飲料メーカー又はベンダー会社であることがわかる資料(会社概要等)を添付してください。 |
| 地域貢献企業バンク登録 | 済　・　手続中　（いずれかを○で囲むこと） |

２ 事業

|  |  |
| --- | --- |
| 設置する自動販売機の仕様 | ※サイズ、消費電力が判るようにカタログを添付してください（ただし、外形寸法が、募集要項記載の数値を超えないこと。）  幅　　（　　　　）ｍ  奥行　（　　　　）ｍ  ※下記機能が具備されているか、チェックをつけてください  □災害対応型自販機  □キャッシュレス搭載 |
| 大阪府文化振興基金への寄附率（必須）  【審査基準A】 | ※売上額に対する比率(％)で表示してください。  寄附率　　（　　　）％ |
| 文化振興事業の広報活動等の実施  【審査基準B】 | ※実施可能な提案内容及び実施予定時期を具体的にご記入ください。 |
| メセナ自動販売機の新規設置提案（設置場所・台数・寄附率）  ※本事業協定締結後、令和７年１月24日（金）までに設置  【審査基準C】 | ※実現可能な新規設置予定場所及び設置台数、寄附率をご記入ください。  ①自社内設置分  設置場所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  設置台数　（　　　）台  寄附率　　（　　　）％  ②自社外（空港、駅、複合商業施設等）設置分  設置場所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  設置台数　（　　　）台  寄附率　　（　　　）％ |
| 事業担当責任者 | 職・氏名：  ＴＥＬ：  e-mail： |

［記入上の注意］

１．各記入欄の大きさは変更しても構いません。

２．提出された申請書、添付資料は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

［事務局記入欄］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | / |  |