

(様式2)

令和 年 月 日

自動販売機設置(経営)状況報告書

地方独立行政法人りんくう総合医療センター 理事長 様

入札参加申請者

(所在地)

(商号又は名称)

(代表者職・氏名)

印

(電話番号)

1 自動販売機設置台数(直近)

泉佐野市内	台
大阪府内	台
合 計	台

2 取扱銘柄、会社名等(直近)

3 商品売上高等(過去3年間の決算による各年額)

(千円)

	令和3年度	令和4年度	令和5年度
自動販売機売上高			
店舗販売売上高			
配達販売売上高			
その他			
合計			