

## 沖縄県南部保健・福祉合同庁舎 公募物件説明書

### 1 公募物件

| 物件番号 | 設置場所               | 所在地           | 貸付期間             | 貸付面積 (㎡)   |      | 設置事業者の地域要件 (注1) | 販売品目 (注2)  | 子メーターの設置 | 位置図 (注3) | その他公募条件            | 最低貸付料年額 (円) (注4) | ※参考  |
|------|--------------------|---------------|------------------|------------|------|-----------------|--|----------|----------|--------------------|------------------|--|
|      |                    |               |                  | 幅(m)×奥行(m) |      |                 |  |          |          |                    |                  |  |
| 1    | 沖縄県南部保健・福祉合同庁舎(1階) | 南風原町 字宮平212番地 | R.7.4.1～R10.3.31 | 1.7×0.9＝   | 1.53 | B               | 缶又は、ペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。 | 要        | 図1       | 使用済容器回収ボックスを設置すること | 26,985           | 職員数<br>約155名<br>(R5.4.1時点)<br>5,853本<br>(R5年度販売実績) |
| 2    | 沖縄県南部保健・福祉合同庁舎(1階) | 南風原町 字宮平212番地 | R.7.4.1～R10.3.31 | 1.7×0.9＝   | 1.53 | B               | 缶又は、ペットボトルなど密閉式の容器とし、お茶、水、炭酸飲料、コーヒー及びジュース類を含むこと。 | 要        | 図1       | 使用済容器回収ボックスを設置すること | 26,985           | 職員数<br>約155名<br>(R5.4.1時点)<br>3,554本<br>(R5年度販売実績) |

(注1)応募者の地域要件A・・・ 過去5年以内に自動販売機の実績があり、設置事業者の住所又は所在地は問いません。

応募者の地域要件B・・・ 設置事業者が個人の場合は、その住所が当該県有施設所在の市町村にあり、過去5年以内に沖縄県又は当該県有施設所在市町村の自動販売機設置許可の実績があること。  
設置事業者が法人の場合は、本店の所在地が沖縄県内にあり、過去5年以内に沖縄県又は当該県有施設所在市町村の自動販売機設置許可の実績があること。

(注2)販売品目については、公募期間内に事前に施設管理者と協議した上で、公募申込みしてください。

(注3)設置場所によっては、商品の補充やメンテナンスの際の扉の開閉等に支障がある場合があるので、応募前に施設管理者に連絡をとり現場を確認してください。

(注4)貸付期間が年度途中に開始するときは、年額貸付料を月割りした額を初年度の年額貸付料とします。

### 2 申込先及び申込期間

| 物件番号 | 申込先(各県有施設)                          |                             |                                    | 申 込 期 間   |  |
|------|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---|--|
|      | 住 所                                 | 名 称                         | 電話番号<br>FAX番号                      | 郵送する場合  | 持参する場合   |
| 1    | 〒90 1- 1104<br>南風原町字<br>宮平212<br>番地 | 沖縄県南部保健所<br>総務企画班<br>担当 平安山 | TEL<br>889-6351<br>FAX<br>888-1348 | R7年2月10日(月)～R7年2月28日(金)<br>※R7年2月28日(金)午後5時までには必着 | R7年2月10日(月)～R7年2月28日(金)<br>午前8時30分～正午、午後1時～午後5時<br>※土曜日、日曜日、祝日は受付を行いません。 |
| 2    |                                     |                             |                                    |   |  |

※電話、FAX、メールによる受付は行いません。

# 南部保健・福祉合同庁舎 自販機設置箇所（2台）

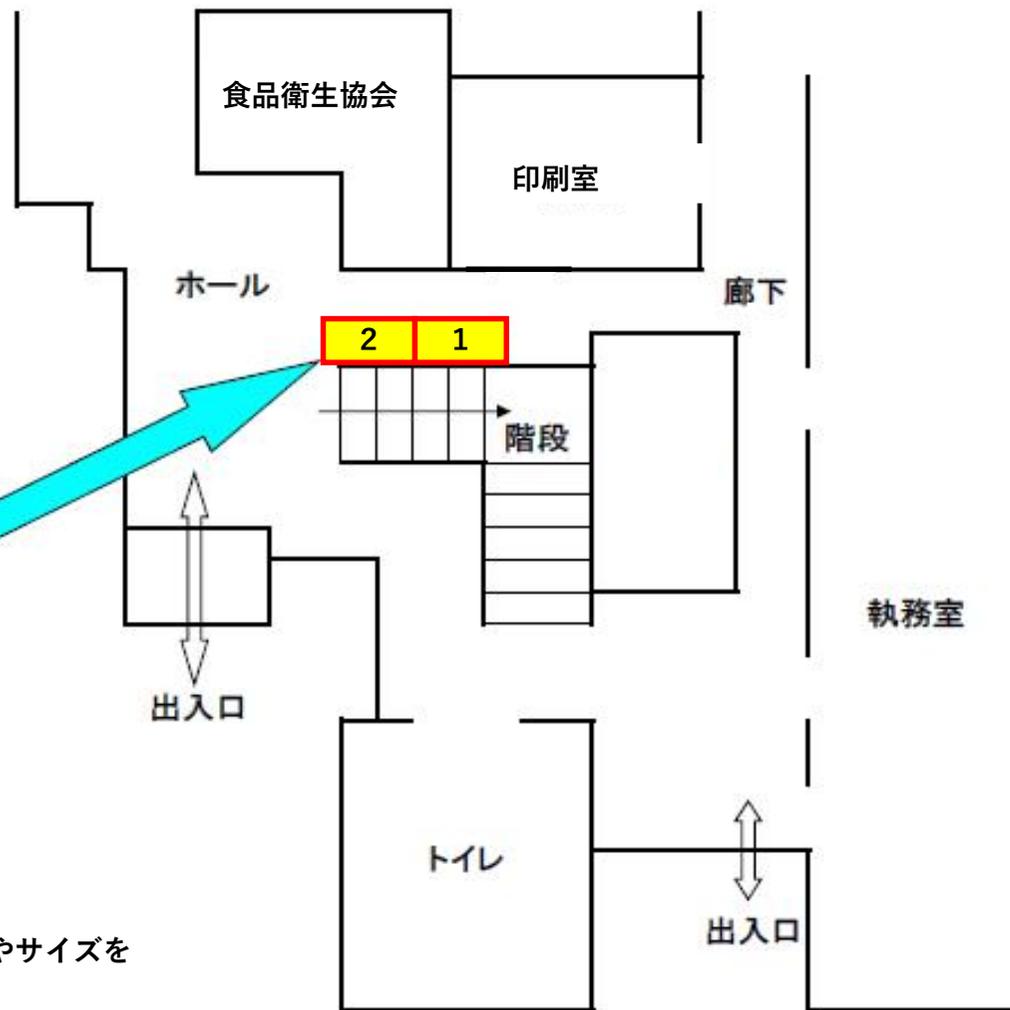
図 1



幅1.7m×奥行0.9m（収容容器含む）× 2台

## その他公募条件

選定された業者が設置する位置（左右）は、機種やサイズを  
勘案したうえで南部保健所が決定する。



1階平面図