

取手市教育委員会教育長 殿

住 所
商 号
又は名称
代表者名

取手市学校給食用物資納入業者登録申請書

取手市学校給食用物資納入業者として登録を受けたいので、取手市学校給食用物資納入業者登録に関する要綱第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

商号又は名称			
代表者職氏名			
所在地	〒		
電話・FAX	電話	FAX	
納入先希望区分 (対象区分に○をつけてください。)	1 自校式学校	2 学校給食センター	
納入希望品目 (対象区分に○をつけてください。)	ア 食肉及び加工品 イ 青果物 ウ 魚介類及び加工品 エ 冷凍食品 オ 鶏卵 カ 豆腐類・こんにやく類 キ 乳製品及びデザート ク 油・酒・調味料・香辛料 ケ 乾物・缶詰 コ 穀類 サ その他 ()		
夜間休日等の 緊急連絡先	氏名 電話(携帯)		
取引金融機関	金融機関名		支店名
	預金種目	1 普通	2 当座
	口座番号		
	口座名義人	(ふりがな)	

営業状況	業 態	1 生産	2 加工	3 卸売	4 小売	5 製造
	創業年月日			資 本 金		千円
	学校給食 納入開始年月			直近年度の 総売上高		千円
	従業員数	人（うち配達人員 人）				
	主な取引先					
	主な仕入先と 所在地 ※ 青果物は市場 名を明記のこと					
輸 送 能 力 (直営か委託に○を つけてください。)	直営・委託（委託の場合は委託業 名) 配送車 台 うち保冷車 台					
施設概要	店舗・倉庫の 面積	店舗 m ²	倉庫 m ²	m ²	工場	
	冷蔵庫等の容量	冷蔵庫 (容量		L)	冷凍庫 (容量	L)

添付書類

- 1 食品衛生監視票（食品衛生法による許可業者及び教育委員会が必要と認める者）
- 2 保健所の食品営業許可書の写し（食品衛生法による許可業者のみ）
- 3 営業届出書の写し（食品衛生法による届出業者のみ）
- 4 従業員の検便検査（赤痢・サルモネラ菌・O-157）の検査結果の写し（食品衛生法による許可業者及び教育委員会が必要と認める者，申請書の提出日から直近3か月以内の検査結果の写しを提出すること。）
- 5 市町村税（法人にあっては，法人税）を滞納していないことを証する書類
- 6 その他必要とする書類