

学校給食用物資納入業者（新・再）登録申請書

令和 年 月 日

総社市地食べ学校給食センターえがお所長 様

(申請者)

住 所 〒

商号又は名称

代 表 者 名

電 話 番 号

ファックス 番 号

総社市学校給食用物資の納入業者として登録を申込みます。なお、この申請書及び添付書類の内容は事実と相違ありません。また、登録業者の心得を確認しました。

1 希望する品目

納入希望食品名	代理店又は特約店契約をしている製造元

2 営業店について

住所（申請者と異なる場合）

商号（申請者と異なる場合）

施設・設備	面 積	建物の構造
店舗	m ²	
工場	m ²	
常温倉庫	m ²	
冷蔵庫	m ²	
冷凍庫	m ²	

運搬車両	自 社
トラック	台
保冷車	台
冷凍車	台
	台

従業員	総数	人	備 考
技術関係		人	
配達関係		人	
事務関係		人	
契約関係		人	

建物衛生管理	大掃除 1 年	回	防そ，防虫，消毒 1 年	回
運搬車衛生管理	洗車 1 ヶ月	回	消毒	回
従業員の健康管理	健康診断 1 年	回	検便	回

3 配送業務について

どちらかに○をしてください。

配送業務を委託していない	
配送業務を委託している	

配送業務を委託している場合は、回答してください。

質 問 欄	回 答 欄
① 委託先	
② 委託配送の対象物資は何ですか	
③ 配達担当者はいつも同じですか (どちらかに○をしてください)	同じ 配送日によって違う
④ 配送車両と配達担当者の衛生管理はどのように行われていますか	ア 車両の清掃等 イ 物資取扱上の注意伝達等 ウ 配達担当者の当日の健康チェック エ 配達担当者の服装等の衛生指導

4 振込先について

指定銀行等名	支店名	普通・当座	口座番号	口座名義人（フリガナ）
		1. 普通 2. 当座		

5 緊急連絡先

氏 名	電 話 番 号