様式第2号(第4条関係)

稲美町学校給食用物資納入業者登録(変更)申請書

年　　月　　日

稲美町長　様

申請者　　住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の役職名・氏名

担当者名

担当者連絡先（電話番号）

稲美町学校給食用物資納入業者として登録(変更)をしたいので、関係書類を添え申請します。
なお、本申請書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1　申請者の情報

契約締結権限	□	本社(店)	□	支店・営業所

本社（店）情報	商号又は名称		(ﾌﾘｶﾞﾅ)		
	創業年月		年　月	資本金	円
	代表者	役　職			
		氏　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		

支店・営業所情報	支　店・営業所名			
	所 在 地	〒　　－		
	電話番号	－　　－	ＦＡＸ番号	－　　－
	メ ー ル アドレス		申請の種別	□　新規(継続) □　内容変更

（裏面に続く）

2　従業員数等の情報

従業員数	人		（内　当該事業従事者数）	人	
			（内　輸送従事者数）	人	
輸送車数	台		（内　保冷車）	台	
検便検査	実施回数		検査項目		

取扱給食物資		主な取扱品目を記載してください。
No	分　類	
1	穀物及び乾物類	
2	大豆製品	
3	野菜、果実類	
4	冷凍食品	
5	獣鳥肉類	
6	添加物	
7	調味料	
8	その他	

許可等取得状況 （本登録に係る営業許可・営業届出の状況を記入してください。）	No	営業許可(届出)業種	許可番号等	取得年月日～有効期限
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

	相手先	取扱品目等
主な仕入先		
主な納入先		

3　添付書類

本申請書提出時は、次の書類を添付してください。

(1) 誓約書

(2) 食品衛生法に基づく営業許可を要する者にあっては、営業許可証の写し及び当該所管保健所の食品衛生監視票の写し

(3) 食品衛生法に基づく営業の届出を要する者にあっては、届出の事実がわかる書類の写し及び当該所管保健所の食品衛生監視票の写し

(4) 町内に本社(店)又は支店・営業所等を有する者にあっては、国税及び町税に関する完納証明書の写し

(5) 町外に本社(店)又は支店・営業所等を有する者にあっては、国税に関する完納証明書の写し

(6) その他町長が必要と認める書類