

令和4年度

受 付	NO・

学校給食用物資納入業者登録申請書

社名

令和 年 月 日

富士見市教育委員会教育長 様

業 種	
許認可	
番 号	NO・ 号
取得年月日	年 月 日
許認可内容	
名義人	

住 所

社 名

(電話番号) () -

代表者名

今般、貴市学校給食センターに係わる学校給食用食材料物資の納入見積に参加したいので、所定の書類を添えて登録申請します。

なお、申請書の記載事項は、全て事実と相違ないことを誓約します。

経営内容及び納税状況調書

本社所在地	(電話)	主要取扱品目	
支店又は営業所 所在地	(電話)		
工場所在地		過去2年間における 当市への主な納入	
取引上の連絡先	(電話)	実績品目	
営業担当者名		代理店又は特約 店となっている主要 メーカー	
年商(販売高)	円		
資本金	円		
開業又は設立年月日		所得(法人)税	円
従業員数	人	事業税	円
主要取引銀行名	支店	市町村・県民税	円

主な取引（販売）先業者名	(例) ○○○給食センター（○○○市）	○○○スーパー（○○○町）

設備の状況

製品保管設備		配送設備（当市への配送方法）		
冷蔵庫（室）	ヶ所 m ²	自社配送	・貨物車（ 台）・保冷車（ 台）・冷凍車（ 台）	
			貴社製品の配送拠点から給食センターへの配送所要時間	約 時間 分
冷凍庫（室）	ヶ所 m ²	委託配送	・貨物車（ 台）・保冷車（ 台）・冷凍車（ 台）	
			貴社製品の配送拠点から給食センターへの配送所要時間	約 時間 分
製品倉庫（室）	ヶ所 m ²			

衛生管理

害虫駆除	自 社	定期駆除 年 回	施設等の衛生	施 設	点検清掃 年 回
				設 備	点検清掃 年 回
	委 託	定期駆除 年 回	従事者の細菌検査	年 回	

記載要領及び注意事項

- 1 この登録申請書の提出期間は、令和2年度登録業者の方については令和4年6月1日（水）から同年6月15日（水）、新たに登録を希望する業者の方は令和4年7月1日（金）から同年7月15日（金）とし、以後は受付のみとなりますのでご注意ください。（翌年に書類審査）
- 2 上記の登録申請書と一緒に次の書類を添付してください。
 - (1) 食品衛生監視票の写し（保健所で交付されたもの）
 - (2) 従事員全員の細菌検査成績票（0－157含む）の写し（申請時直前のもの）。
 - (3) 納税証明書（法人にあっては法人税（税務署の発行する納税証明書その3未納税額のない証明書）、個人の場合は市町村・県民税のいずれか（複写可））。
ただし、新規に登録申請をする業者にあっては、会社又は営業経歴書も添付してください。
- 3 この登録申請書の「経営内容及び納税状況調書」欄は、前年中の事実について記載してください。
- 4 業種及び主要取扱品目は、なるべく具体的に記載してください。
- 5 主要取引銀行名は、当市と取引を行った場合の代金の振込先銀行名を記載してください。
- 6 提出書類は、必ず控え（写し）を保存しておいてください。
- 7 その他、詳細については、学校給食センターにお問い合わせください。

問い合わせ先 富士見市大字勝瀬506番地1
富士見市学校給食センター 納入業者登録担当
電話 049（252）2881