

長久手市教育委員会 殿
〒

申請者 所在地
社名等
代表者氏名 ⑩
電話番号
FAX番号

学校等給食用物資納入業者指定申請書

次のとおり申請します。

1 営業区分	本社・本店・支店・営業所・出張所・その他()			
2 創業年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
3 組織および資本金	株式・有限・合名・合資・組合・個人・その他()			資本金 千円
4 学校納入経験年数	有(年 月 から)・無			
5 事業所規模	(1)従業員 人			
	(2)輸送能力(自動車)大型 台・普通 台・軽 台・保冷車 台			
	(3)センターまでの所要時間 分			
	(4)設備 有(冷蔵庫・冷凍庫)・無			
	(5)その他			
6 主な納入先				
7 前年度販売高	円			
8 主な取引金融機関				
9 納入希望品 および生産者	品名	仕入先	品名	仕入先
10 添付書類	(1)登記簿謄本(法人事業者) (2)営業証明書(個人事業者) (3)保健所許可書〔写〕 (4)食品衛生監視票 (5)納税証明書(法人税・法人事業税・法人県民税・法人市民税・ 縣市町村民税・消費税及び地方消費税)			

※ 1. 2. 3および10は該当するところを○印で囲んでください。

