

様式第 1 号

年 月 日

吹田市高齢者向け配食サービス事業者一覧表 掲載申請書

吹田市長 宛

申請者 所在地
事業者
代表者

吹田市高齢者向け配食サービス事業者一覧表の作成に係る基準を定める要領の第 4 条に規定する要件等に基づき、配食サービスを実施しており、一覧表への掲載を希望しますので、必要書類を添付のうえ、次のとおり申請します。

事業者	
代表者	
事業者の所在地 及び電話番号	
調理施設所在地 及び電話番号	
吹田市高齢者見守り体制づくり 協力事業者への登録の有無	有（登録年度 年） ・ 無
担当者	

申請日前月の市内利用者の うち 65 歳 以上の高齢者へ の 配 達 実 績 (延 べ 配 食 件 数)	件
吹田市内での配食開始時期	年 月頃から

注：裏面に添付書類の一覧があります。
(添付書類は一覧表掲載の可否に関わらず、返却しませんので
御了解ください。)

(市記入欄)
受付番号
No.

添付書類

- 1 飲食店営業（もしくはそうざい製造業）許可証の写し
- 2 生産物賠償責任保険証の写し
- 3 利用申込書等、事業者と利用者間において使用する書式一式
- 4 事業内容を紹介しているパンフレット等
- 5 食品衛生監視票（保健所食品衛生監視員から採点を受けている場合）
- 6 その他（ ）