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。

（市記入欄）

**受付番号**

№

（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。）

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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）