

吹田市学校給食用物資納入事業者登録申請書

(記入例)

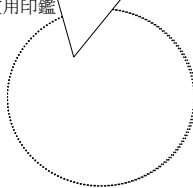
吹田市長 宛

吹田市学校給食用物資納入事業者として登録を受けたいので、関係書類を添

吹田市入札参加資格認定申請時に登録したものと同一のものを使用してください。また、契約書・見積書・請求書に押印する際には同印鑑を用いてください。

令和7年〇〇月〇〇日				
申請者	所在地	〒 564 - 〇〇〇〇 大阪府吹田市〇〇町1丁目2番3号		
	フリガナ 商号又は名称	マルマルシヨクヒン オオサカシテン		
		〇〇食品(株) 大阪支店		
	代表者 役職名	支店長	フリガナ 代表者氏名	ヤマダ マルマル 山田 〇〇
	電話番号	06-1234-****		FAX番号 06-9876-****

使用印鑑



納入希望の品目

納入を希望する品目区分にチェック(✓)を入れてください。(複数選択可)

区分	区分名	区分	区分名	区分	区分名
✓	A 穀類	F	肉類	✓	K 調味料・油脂類
✓	B 乾物類	G	肉加工品類		L 調理用酒類
	C 青果類	H	卵	✓	M 冷凍食品
✓	D 魚介類	I	乳製品類		N 常温類
	E 水産練り製品類	J	菓子類		O 添加物

営業施設

名称	〇〇食品(株)大阪支店	
所在地	大阪府吹田市△△町1番1号	
従業員数	12	人
検便の実施	月 2	回
健康診断の実施	年 1	回

配送車両

自社	冷凍車	冷蔵車	その他の車両
	1 台	0 台	3 台
委託契約	冷凍車	冷蔵車	その他の車両
	3 台	3 台	0 台
委託先事業者 名称 (株)〇〇物流 所在地 大阪市東淀川区〇〇1-2-3 電話番号 06-9999-****			

登録に当たって、以下の内容を確認し、□の欄にチェック(✓)を入れてください。

- ☒ 吹田市学校給食用物資納入事業者登録に係る申請要領の内容を確認しました。
- ☒ 申請書及び添付書類の内容については事実と相違がないこと、また、申請要領に記載されている登録基準を満たしていることを誓約します。万一、この誓約に反した場合は、登録の取消し、契約解除等の措置を受けても異議申し立てしません。

部署名 大阪支店営業部 フリガナ 担当者氏名 センリ マルマル 千里 〇〇 電話番号 06-1234-**** メール アドレス suita@〇〇〇