（様式第１号）

五島市配食サービス事業受託事業者登録申請書

令和　　年　　月　　日

五島市長　様

五島市配食サービス事業受託事業者登録要領に基づき、次のとおり登録事業者としての登録を申請します。なお、申請資格要件はすべて満たしており、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。また、当該事業の実施に当たっては、五島市配食サービス事業実施要綱及びその他関係法令を遵守いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業者名 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施事業所 | 事業所名 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　－　　　　） |
| 連絡先 | Tel　　　　　　　　　　Fax |
| 管理責任者氏　　　名 |  |
| 部門別責任者氏　　　名 | 調理部門：配食部門： |

（添付書類）

１．登録申請書

２．実施計画書

３．配達可能エリア

４．管理栄養士又は栄養士の有資格者の免許証の写し

５．食品営業許可証又は飲食店営業許可証の写し

６．五島市税全般に滞納がない証明又は写し

７．賠償責任保険加入の写し

８．履歴事項全部証明書の写し

９．暴力団等の排除に係る誓約書兼承諾書

（記入上の注意）

１．事業者名及び所在地は、登記されたものを記載してください。

２．「代表者職氏名」欄の押印部分には、代表者印を押印してください。

　（その後の契約締結、請求書等においても同じ印を用いてください。）