

(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	⑩

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。)