

様式第1号（第2条関係）

給食用物資納入登録申請書（構成市町以外事業者）

志摩広域行政組合

代表理事 橋爪政吉 宛

令和 年 月 日
住 所
名 称
代表者 印
(電話 局 番)

令和8年度における志摩広域行政組合給食用物資納入業者として登録を申請します。

記

営 業 種 目			
主たる代理店契約店又はメーカー等の名			
製造販売等年間実績額（前年度）	年 月 日から 年 月 日まで	千円	
営 業 年 数	創 業	現組織に変更	通算年数
	年 月	年 月	年 月
従 業 員 数	人（事務 人、技術 人）		

※納入を希望する施設に○印を付けてください。

- 【 】 志摩養護老人ホーム花園寮
- 【 】 志摩特別養護老人ホーム才庭寮
- 【 】 志摩特別養護老人ホームともやま苑

様式第1号の2（第2条関係）

取引金融機関	銀行（ ）		本店
	受 取 人		
		口座番号 1 普通 2 当座 3 （ ） No.	
主たる納入先	官 公 庁 事 業 所		
使用印鑑 (見積、契約、代金の 請求及び代金の受領の ために使用する印)	住 所 名 称 代表者名		
	社 印 代表者印		
輸送用車両	台（うち保冷車 台）		
納入希望品目 (該当品目に○)	7 調味料 10 冷凍食品 11 その他（ ）		

添付書類

- | | |
|-----------------|-----|
| 1 保健所の営業許可証（写し） | 1 通 |
| 2 食品衛生監視票（写し） | 1 通 |