

受付番号	
受付月日	年 月 日

校長	副校長	経営企画室長	給食会計担当	栄養教諭等

## 学校給食用物資納入業者登録申請書

令和 年 月 日

東京都立桐ヶ丘高等学校長 殿

所在地

商号又は  
名称

代表者名

印

貴校で購入する学校給食用物資を納入するため、下記の書類を添えて登録申請します。

記

添付書類

- 1 営業概要書
- 2 食料品等価格表
- 3 営業許可書（写）
- 4 食品衛生監視票（写）

※ その他必要に応じて、学校から指示のあった書類を添付すること。

# 営業概要書

令和 年 月 日

商号又は名称			
所在地	〒		
代表者名			
電話番号		ファックス番号	
緊急連絡先		営業担当者名	
資本金	円	従業員数	名
保健所登録番号 (営業施設符号)		腸内細菌検査	年 _____ 回
創業年月日	年 月 日	営業年数	年
営業形態	1 小売      2 卸売      3 製造販売      4 製造卸売		
年間売上高	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで _____ 円		
運搬所要時間	分	土曜日の配達	1 可    2 不可
運搬方法及び車の仕様	1 自社配送    2 委託配送 (車種: _____) 温度管理に関する仕様 (有 ・ 無) 無の場合の対応 ( _____ )		
取扱品目			
発注取消に必要な日数 (臨時休校時)	納入日の ( ) 日前 ( 午前 ・ 午後 ) 時まで (休日を除く)		
主要納入実績			
主要品目	納入先	直近契約期間	年間納入実績額