

令和 年 月 日

五泉市教育委員会学校教育課長 様

(申請者)  
所在地  
名称  
代表者名  
電話 ( )  
F A X ( )

印  
印

### 五泉市学校給食物資納入業者登録申請書

五泉市学校給食用物資納入業者選定基準を遵守し、五泉市学校給食物資納入業者として登録を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

#### 記

1 主な納入可能品目 (対象品目の欄に○を付けてください)

青果物	
精肉類	
魚介類	
大豆加工食品	
調味料類	
調理加工食品類	
冷凍食品類	
その他 ( )	

2 配送可能地区 (配送が可能な地区に○を付けてください)

① 五泉地区のみ

② 村松地区のみ

③ 五泉市全域

**【裏面もご記入ください】**

### 3 輸送能力

- ・食材配送担当従事者数 \_\_\_\_\_人
- ・輸送用自動車保有台数 \_\_\_\_\_台（うち保冷車保有台数 \_\_\_\_\_台）
- ・各学校までの所要時間（※事業所がある地点から各学校への所要時間を記入してください）

五泉小学校	分	五泉南小学校	分	五泉東小学校	分
川東小学校	分	巢本小学校	分	橋田小学校	分
大蒲原小学校	分	村松小学校	分	愛宕小学校	分
五泉中学校	分	五泉北中学校	分	村松桜中学校	分

### 4 添付書類 添付忘れの無いようにチェック！

- 給食物資配送員検便検査結果(過去1年以内のもの)の写し 1部  
\*登録申請翌年以降も毎年提出
- 自主衛生検査書(過去1年以内のもの)の写し 1部  
\*登録申請翌年以降も毎年提出
- 保健所発行の営業許可書の写し 1部  
\*登録申請後も、有効期限が失効する前に最新のものを出

### 5 配達担当者について

- ・配達担当者の、氏名と連絡先を記入してください

氏名	
連絡先	

※連絡先については、配達時に連絡可能なものをお願いします。

なお、提出いただいた連絡先につきましては、給食物資に関することのみ  
に使用させていただきます。