

川西市長 へ

会社（店）名 印
 代表者名 印
 所在地 〒
 電話番号 (.....)

令和6・7年度分川西市学校給食用物資納入業者登録申請書

川西市学校給食用物資納入業者選定基準を理解し、合意のうえ、令和6・7年度の川西市学校給食用物資納入業者として登録を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

1. 納入希望先（①と②はいずれかを選択）

- ① () 自校調理方式校のみ
- ② () 自校調理方式校と共同調理場の両方



②の場合、低アレルゲン食品などの取扱いの有無

| | |
|---|---|
| 有 | 無 |
|---|---|

2. 主な納入希望品目

| 品 目 名 | 最近1年間の販売実績 | 主 な 仕 入 先 名 |
|-------|------------|-------------|
| ..... | 万円 | ..... |
| ..... | 万円 | ..... |
| ..... | 万円 | ..... |
| ..... | 万円 | ..... |
| ..... | 万円 | ..... |
| ..... | 万円 | ..... |

3. 営業状況

①創業年月 年 月

②資本金 円

③従業員 計 名（常勤 名、臨時 名）

④納品の拠点となる営業所

所在地 〒

電話番号 (.....)

川西市役所までの所要時間 約 時間 分

所在地付近の略図

⑤食品衛生法の営業に関する分類
(いずれかの枠に○)

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 営業許可業 | | 不要業 | |
| 営業届出業 | | | |

4. 従業員の健康管理

・定期健康診断実施の有無(どちらかの枠に○)

| | |
|---|---|
| 有 | 無 |
|---|---|

・検便の実施回数(どちらかの枠に数字) . . . 月

| |
|--|
| |
|--|

 回 または 年

| |
|--|
| |
|--|

 回

5. 配送状況

①自家用車

| 設 備 車 両 | 冷凍冷蔵設備 8ナンバー車 | 冷凍冷蔵の どちらか 8ナンバー車 | 保冷設備のみ 1または 4ナンバー車 | 左記設備なし 1または 4ナンバー車 |
|------------|------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 軽自動車 | 台 | 台 | 台 | 台 |
| 小型・普通自動車 | 台 | 台 | 台 | 台 |

※乗用車登録(5ナンバー車・3ナンバー車 等)は原則として認めません

②委 託

委託先運送事業者名:

| |
|--|
| |
|--|

※下表には、貴業者分の物資を配送する際の台数(最大)を記入してください
(委託先運送事業者の保有台数全てではありません)

| 設 備 車 両 | 冷凍冷蔵設備 8ナンバー車 | 冷凍冷蔵の どちらか 8ナンバー車 | 保冷設備のみ 1または 4ナンバー車 | 左記設備なし 1または 4ナンバー車 |
|------------|------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 軽自動車 | 台 | 台 | 台 | 台 |
| 小型・普通自動車 | 台 | 台 | 台 | 台 |

6. 申請書類

ア 登録申請書(この書類です)

イ 「営業許可」「営業届出」を要する業種は、その許可証又は届出控の写し

ウ 「営業許可」を要する業種のみ、概ね3か月以内(10月以降)に発行された食品衛生監視票の写し(所管の保健所発行)

エ 営業所・工場・倉庫の施設・設備の平面図(できるだけ、簡単明瞭なものをお願いします)

オ 他市町での学校給食用物資納入実績証明書(該当のある業者のみ3件までで結構です)