（様式１）

年　　月　　日

令和３～４年度　中学校給食用物資納入業者登録申請書

鎌倉市教育委員会教育長　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞

電話番号

FAX 番号

<table>
<tr><td>１　業種別</td><td colspan="2">※食品営業許可証又は営業報告済みの証票に記載されている業種の種類を記入</td></tr>
<tr><td>２　開業年月日</td><td colspan="2">明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">３　主たる取引先</td><td colspan="2">購入先（仕入先）</td></tr>
<tr><td colspan="2">納入先</td></tr>
<tr><td>４　学校給食経験年数</td><td colspan="2">あり　（　　年）　・　なし</td></tr>
<tr><td>５　取扱品目
(該当する品目に〇で表示)</td><td>１　生鮮野菜（前日納品）
２　生鮮野菜及び生鮮果実（当日納品）
３　食肉（豚）
４　食肉（鶏）
５　豆腐類
６　魚介類及び練り製品
７　食肉加工品
８　乳製品類</td><td>９　穀類
10　こんにゃく類
11　乾物類
12　缶詰・レトルト食品類
13　冷凍食品
14　個付け食品・ふりかけ・漬物等
15　飲料類</td></tr>
</table>

（様式１）

６ 店舗の規模	⑴　従業員数	人　（うち配達人　　人）
	⑵　輸送能力	一般車両　　台　・　保冷車　　台 冷凍車　　台　・　冷蔵車　　台
	⑶ 店舗及び倉庫面積	店舗　　㎡　・　倉庫　　㎡ 加工施設　　㎡
	⑷　設備	冷凍庫　　台　・　冷蔵庫　　台
７　従業員の健康管理方法		検便検査　月に　　回、または　年に　　回
		健康診断　年に　　回

８　略図（最寄の JR または私鉄の駅から）　　※別紙でも可。

※市処理欄

添付書類	□　食品衛生監視票の写し（最近１年以内に管轄の保健所が発行したもの） □　食品営業許可証の写し　又は　食品衛生法に基づく営業の施設基準等に関する条例に基づく営業報告済みの証票の写し □　納税証明書（法人にあっては法人市民税、個人商店にあっては代表者の市民税）