

(様式1)

令和 年 月 日

滝沢市長 主 濱 了 様

住 所

(申請者) 名 称

代表者

印

( T E L )

( F A X )

### 令和2年度学校給食用食材納入業者登録申請書

学校給食用食材納入業者として登録したいので関係書類を添えて申請します。

(添付書類)

- |   |                                    |     |
|---|------------------------------------|-----|
| 1 | 誓約書                                | 1通  |
| 2 | 確認書                                | 1通  |
| 3 | 納入希望品目表                            | 1通  |
| 4 | 従業員及び施設設備調書                        | 1通  |
| 5 | 年間販売実績表                            | 1通  |
| 6 | 工場・店舗又は販売所等の位置図(略図)                | 1通  |
| 7 | 取引業者証明書                            | 各1通 |
| 8 | 食品衛生法の許可、届出書(許可業者の有無のいずれかを○で囲むこと。) |     |
|   | ・許可業者である。                          | 1通※ |
|   | ・許可業者でない。                          | 不要  |
- ※保健所の「営業許可証」の写しでも可

# 誓 約 書

滝沢市の「学校給食用食材納入登録業者資格基準」を満たすものであり、給食用食材納入登録業者として指定を受けたときは、学校給食の運営に協力するとともに、次に掲げる事項を誓約します。

- 1 納入物資の規格を守り、量目や表示は正確にします。
- 2 物資は、指定の日時と場所に正確に搬入します。
- 3 納入物資のうち規格外のもの、量目が不正確のもの、衛生上不適当なもの等は、直ちに補充又は交換をします。
- 4 物資受注後納品できなくなり、学校給食に支障をきたした場合の全責任は当方で負担します。
- 5 納入した物資が原因で発生した事故については、一切の責任を負います。
- 6 学校給食センターに出入りする社員の検便を毎月 1 回以上実施し、結果を直ちに報告します。
- 7 献立等の変更及び中止により発注済物資の量が変更になっても、損害賠償の申し立てはしません。
- 8 その他学校給食運営上の必要な指示に従うとともに、法規又はこの誓約に違背すること等により登録の取消しがあっても異議の申し立てはしません。また、これに伴う損害は請求しません。
- 9 納入物資には、遺伝子組み替え食品を使用しません。
- 10 貴市で取り組んでいる環境マネジメントシステム推進の趣旨を理解し、協力します。

滝沢市長 主 濱 了 様

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者

印

## 環境マネジメントシステム推進に係る協力確認書

### 協力事項

- 1 使用車両は駐車時に不要なアイドリング、からふかしをしません。
- 2 使用車両は発進時にかからふかし、急発進、急加速をしません。
- 3 使用車両は安全・経済速度で運行します。
- 4 使用車両の法定点検はもとより日常から適切な点検整備を行って運行します。
- 5 納入品は不良品が出ないように納入前に確認します。
- 6 納入品は容器、包装は再利用・再資源化可能なものの使用に努めます。

このことについて、貴市の趣旨を理解し、協力する事を確認いたします。

令和      年      月      日

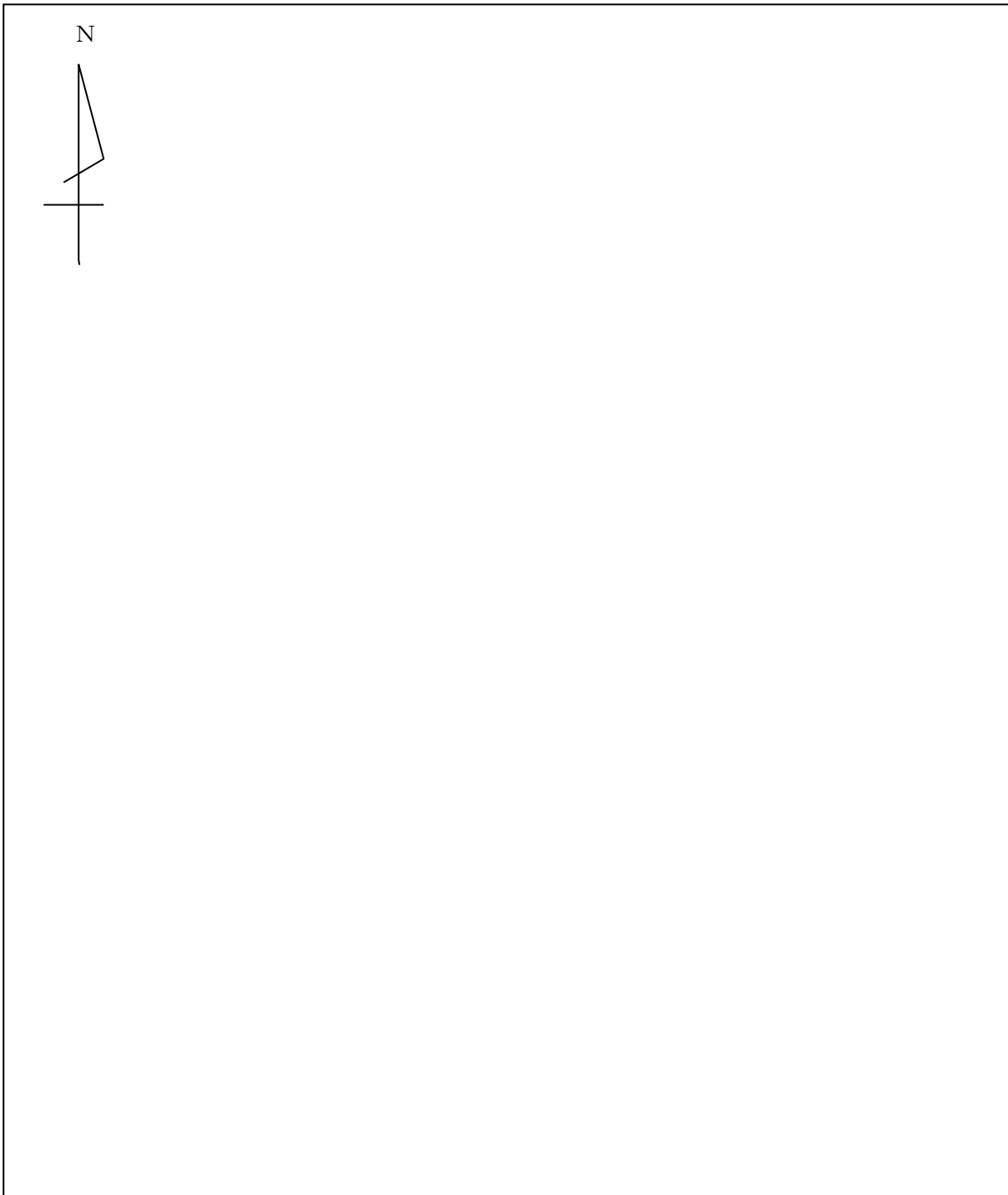
住 所

名 称

代表者

印

工場・店舗又は販売所等の位置図（略図）



- (注意)
- 1 工場・店舗又は販売所等の位置を略記してください。
  - 2 北を上にして書いてください。
  - 3 初めて訪れる人でも略図を見ながら工場・店舗又は販売所に行くことができる程度に書いてください。
  - 4 付近の目印等を必ず書いてください。

# 取引業者証明書

住所

(申請者) 名称

代表者

上記業者は当社製品（別紙商品一覧）の販売店であることを証明します。

令和 年 月 日

住所

(証明者) 名称

代表者

印

滝沢市長 主 濱 了 様

# 証 明 願

令和 年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

名 称

代表者 印

食品衛生法（昭和 22 年法律第 233）第 21 条の規定による営業許可を受けていることの証明が必要ですから、下記のとおり証明願います。

## 記

- 1 営 業 者 住 所  
営 業 者 氏 名
- 2 営 業 の 種 類 営 業
- 3 許 可 指 令 番 号 指 令 第 号
- 4 営 業 所 所 在 地
- 5 許 可 の 期 間 自 年 月 日  
至 年 月 日

(備考) 証明を必要とする理由

令和 2 年度学校給食用食材納入業者登録申請で添付書類として提出するため

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

岩手県 保健所長 印