

学校給食用物資納入資格審査申請書

令和 年 月 日

洲本市長 様

住所（所在地）

神戸市長田区〇〇

氏名または法人名

株式会社 洲本市教育委員会

代 表 者 名

代表取締役 洲本 太郎

印

本市が所管する

洲本給食センター  
五色給食センター

の学校給食用物資納入業者として登録願い  
たいため、資格審査を申請します。

なお、本申請書及び添付書類記載事項の全てについて、事実と相違ないことを誓約いたし  
ます。

氏名または法人名 (本店)	株式会社 洲本市教育委員会		
代表者名 (本店)	代表取締役 洲本 太郎		
創業年月日 (本店)	令和5年4月1日	資本金 (本店)	100万円
商号または名称 (登録する営業所)	株式会社 洲本市教育委員会 洲本営業所		
代表者名 (登録する営業所)	所長 五色 花子		
従事者数 (登録する営業所)	10名	連絡先 (登録する営業所)	TEL : 0799-22-6266 FAX : 0799-26-1510
担当者名	学校 次郎		
営業所の休業日	土・日曜日	休業日の緊急連絡先	000-1234-5678
輸送距離・時間	洲本給食センター	10km	20分
	五色給食センター	20Km	40分

※給食センターへの輸送距離・時間を必ず記入してください。

【登録部門別番号（納入希望部門を○印で囲んでください。）】

1. 調味料    2. 精肉    3. 鶏卵    4. 冷凍食品    5. 油脂  
6. 練り製品    7. 乾物    8. 麺製品    9. 豆腐及びコンニャク  
10. 青果    11. 肉加工品    12. その他（ ）    ※1

※1 その他で取扱い品目を書ききれない場合は任意様式の別紙を添付すること

個人事業主の場合

様式 1

学校給食用物資納入資格審査申請書

令和 年 月 日

洲本市長 様

住所（所在地）

洲本市本町三丁目4番10号

氏名または法人名

洲本市教育委員会

代表者名

洲本 太郎

印

本市が所管する  
五色給食センター

の学校給食用物資納入業者として登録願いたいため、資格審査を申請します。

なお、本申請書及び添付書類記載事項の全てについて、事実と相違ないことを誓約いたします。

氏名または法人名 (本店)	洲本市教育委員会		
代表者名 (本店)	洲本 太郎		
創業年月日 (本店)	令和5年4月1日	資本金 (本店)	
商号または名称 (登録する営業所)	同上		
代表者名 (登録する営業所)	同上		
従事者数 (登録する営業所)	1名	連絡先 (登録する営業所)	TEL : 0799-22-6266 FAX : 0799-26-1510
担当者名	洲本 太郎		
営業所の休業日	土・日曜日	休業日の緊急連絡先	000-1234-5678
輸送距離・時間	洲本給食センター	10km	20分
	五色給食センター	10Km	20分

※給食センターへの輸送距離・時間を必ず記入してください。

【登録部門別番号（納入希望部門を○印で囲んでください。）】

1. 調味料    2. 精肉    3. 鶏卵    4. 冷凍食品    5. 油脂  
6. 練り製品    7. 乾物    8. 麺製品    9. 豆腐及びコンニャク  
10. 青果    11. 肉加工品    12. その他（ ）    ※1

※1 その他で取扱い品目を書ききれない場合は任意様式の別紙を添付すること