

令和8年度 河内長野市学校給食用物資納入業者登録用紙

					新規・継続				
区分		会 社（商 店）名		代 表 者 名		所 在 地		営 業 担 当 者 名	
申請者	フリガナ					〒			
	本社								
						TEL FAX			
受任者	フリガナ					〒			
	事業所								
						TEL FAX			
創 業 年 月		資 本 金 の 額		年 商 売 上		従 業 員 数			
年 月		円		円		名			
会 社 名				取り扱い品目		所在地		取引開始年月	
主な仕入先									
会 社 名				所 在 地		取引開始年月			
主な得意先									
取引金融機関名		銀行 支店			銀行 支店				
納品について	営業所又は製造元(市場)から給食センターまでの所要時間 時間 分								
	所持車輛		乗用車 台 ・ 貨物車 台 ・ 保冷車 台 ・ 冷凍車 台 ・ その他の車 台						
	納入業務及び 納入車輛		自社で納入		車メーカー・名称				
			運送会社に委託して納入		業者名： 所在地： 車メーカー：				
			※河内長野市学校給食センターに出入りする車種をすべて記入してください。記載されていない車種に関しては出入りをお断りする場合があります。						
	車両設定温度		冷蔵車 ℃/冷凍車 ℃/ 常温 ←常温配送の場合はこちらに○をしてください。						
	車輛清掃方法								
	清掃頻度								
	納品時に確認・注意していること、取り組んでいる衛生対策								
自社製造品について	製造品目 ※該当品がない場合は「該当品無」と必ず記載してください。								
	製造する際の留意点・確認事項								
	異物混入等を防ぐための対策								
	自社製造品の管理・保管方法								
事業所での衛生管理について	事業所及び使用器具の衛生管理方法								
	害虫への対策 防虫防鼠等の対策								
	従業員の衛生管理方法								
	健康診断・検便の頻度		・健康診断 年()回実施 ・検便 月()回実施(項目：)						
食品衛生監視票について	保健所による監視時の指摘事項や監視票の点数が低い項目についての改善点または今後改善に向けての対策		衛生監視票点数： 点（監視年月日 年 月 日）						

※別様式での添付提出不可、必ずこちらの様式内に記入をお願いいたします。
※項目に該当しない場合は必ず「該当なし」と記入してください。