

会 社 概 要

《法人情報について》(契約書上の契約者に相当します。)

1	商 号	
2	住 所	
3	代表者氏名	
4	電話番号	Fax
5	資本金及び出資金	
6	設立年月日	
7	給食開始年月日	
8	連絡先(担当課及び担当者)	

《事業所又は営業所について》(事業所又は営業所に関する情報です。)

1	住 所	
2	支店及び営業所の名称	
3	支店等代表者	
4	電話番号	Fax
5	連絡先(担当課及び担当者)	

《調理施設》(調理(盛り付け)を実施する施設)【食品衛生監視票の提出対象】

①	事業所名		事業開始日	
	住 所		再委託の有無	□有 □無
②	事業所名		事業開始日	
	住 所		再委託の有無	□有 □無

○事業の受託に伴い調理施設を新設する場合、「事業所名」欄は、【開設予定】とし、「住所」欄には、おおよその住所を、「事業開始日」欄には、事業開始予定年月日を記載してください。

《栄養士、管理栄養士の配置状況》【管理栄養士、栄養士免許証の提出対象】

①	所 属	
	氏 名	
②	所 属	
	氏 名	