

様式第 1

鹿児島市心をつなぐ訪問給食事業業務委託に係る
企画提案競技参加資格審査申請書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

(申請者)

所 在 地

商号又は名称

代表者 職 名

氏 名

電 話 番 号

鹿児島市心をつなぐ訪問給食事業業務委託に係る企画提案競技参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、当該業務委託に係る企画提案競技の実施要領に定められた資格要件を全て満たしていること及びこの申請書等の提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1. 本件についての連絡先	担当者職・氏名	
	所属部署	
	電話番号	
	電子メールアドレス	
	所在地(申込者所在地と異なる場合のみ記載)	〒 ー
2. 使用印	鹿児島市心をつなぐ訪問給食事業業務委託契約に関する一切の書類に使用する印鑑を、右のとおり届けます。	印影 *実印を使用する場合も必ず押印してください。

5. 事業所等一覧表

※調理から配達及び安否確認までを行う一連の業務に対応する事務所等を全て記載してください（再委託先を含む）。

※複数エリアを選択しエリア毎に体制が異なる場合は、エリア毎に記入してください。

番号	エリア区分	事業所等名称	所在地	業務内容	食品衛生法に基づく営業許可・届出
例1)	A	(株)ア社（本社）	鹿児島市〇〇町	調理、配達及び安否確認	○
例2)	B	(株)ア社（本社）	鹿児島市〇〇町	配達及び安否確認	
		(株)イ社（営業所） （再委託）	鹿児島市〇〇町	調理	○