川越市みよしの支援センター給食用物資納入申請書

年　　月　　日

（　提　出　先　）
川　越　市　長

所 在 地
申請者　商　　号
代表者名

本人の自署による署名または記名押印をしてください

みよしの支援センターに品物を納入することを希望しますので、所定の事項を記載のうえ、次のとおり申請いたします。

郵便番号 営業所在地	〒		
会社（商店）名		【℡】 【緊急連絡先】 【Fax】	
代表責任者名			
設立年月日	年　　月　　日		
営業責任者			
業務内容	生産・加工・製造・卸・小売		
取引銀行	銀行 信用金庫　　支店 農業協同組合	口座番号	当座 普通
ﾌﾘｶﾞﾅ 預金名義人			
希望納入品に〇印をつけてください 米穀類・食肉類・青果類・鮮魚及び水産加工品・牛乳類 豆腐及びその加工品・調味料類・菓子類・パン類・その他共通			

※提出書類にもれがないよう、下記の□に✓を入れてください。保健所立ち入り検査結果（３月末日までに提出）を除き、申請書申込時に一緒にご提出ください。

□　納税証明書（全申請業者）
□　保健所立ち入り検査結果の写し（食肉類・青果類・鮮魚及び水産加工品・牛乳類・豆腐及びその加工品の業種と生菓子・パン・冷蔵品・冷凍品を納品する業者）
□　営業許可又は営業届の写し（新規申請業者のみ）
□　酒類販売業免許の写し（調味料申請業者のみ）