

都城市学校給食用物資納入業者資格要件審査申請書

令和 年 月 日

受付番号	
------	--

都城市長 宛て

令和7～9年度において、都城市の学校給食センターへ学校給食用物資の納入を希望しますので、資格の審査を申請します。なお、この申請書及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

フリガナ	
商号又は名称	

実印

1.本店 ※TEL・FAXの市外局番が「0986」の場合、「0986」は、省略してください。

郵便番号	〒		
所在地			
代表者職名		TEL	
代表者氏名		FAX	
代表者住所	都城市 (都城市在住者のみ記入)		
緊急時連絡先	氏名		TEL

2.委任先(都城市との契約締結権を支店等に委任する場合のみ記入)

郵便番号	〒		
支店等名称	(会社名は、不要)		
所在地			
支店長等職名		TEL	
支店長等氏名		FAX	

3. 事業者区分 レ点を付してください。

(☐ 都城市内に本店有 ・ ☐ 都城市内に営業所等有 ・ ☐ 宮崎県内に本店有 ・ ☐ 宮崎県内に営業所等有 ・ ☐ その他)

4. 物資納入を希望する学校給食センター

名 称	希望
都城学校給食センター	
山之口学校給食センター	
高城学校給食センター	
山田学校給食センター	
高崎学校給食センター	

※希望するセンターを1つ選んでください。(◎)
ただし、センターにおいては、物資調達を補完する場合に見積を徴する場合がありますので、他に希望するセンターがありましたら○を付してください。

5. 希望する納入物資(都城市学校給食用物資納入仕様書を参照の上、希望する納入物資に○をつけてください。)

納入物資	希望	品名(すべて希望する場合は、記入不要)
1 穀類(小麦、加工品)		
2 いも類(いも、でん粉、加工品)		
3 砂糖及び甘味類		
4 豆類		
5 種実類		
6 野菜類		
7 果実類		
8きのこ類		
9 藻類		
10 魚介類		
11 肉類及び加工品		
12 卵類		
13 乳類		
14 油脂類		
15 調味料及び香辛料		

作成者氏名		TEL		FAX	
-------	--	-----	--	-----	--