

様式第1号（第2条関係）
年度（新規・継続）

学校給食用物資納入参加資格申請書

年 月 日

広陵町・香芝市共同中学校給食センター協議会長 様

郵便番号
所在地
(申請者) 名称
代表者氏名 ⑩
電話番号
FAX番号
緊急連絡先

納入業者選定に係る入札等参加資格の登録審査を受けたいので添付書類を添えて申請します。

納入希望種目 (右項目より選択し、○で囲む。)	1. 野菜類 2. 肉類 3. 調味料 4. 加工品			
創業年月日	年 月 日	営業年数	年	
従業員数				
配送手段	運搬車	台	冷蔵車 (保冷車)	台
	冷凍車	台		
営業施設	店 舗	m ²	倉 庫	m ²
担当者氏名				