

寒川町学校給食用物資納入業者登録申請書

記入例

令和 6 年 12 月 1 日

(宛先) 寒川町給食研究会会長

寒川町学校給食用物資納入業者としての登録を希望するため、次のとおり申請します。なお、この申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ありません。また、変更等が生じたときは速やかに届け出いたします。

1 申請者

見積書、契約書、請求書を作成する際に使用する印を押印してください。

※契約書等に使用する印を押印してください。

法人・個人の別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		
フリガナ	カブシカイシャ コウザショウテン (サムカワシテン)		
商号又は名称 (支店名)	株式会社 高座商店 (寒川支店)		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシヤチョウ コウザハジメ		代表者・受任者の別
代表者・受任者 職氏名	代表取締役社長 高座 創		<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 受任者
所在地又は住所	〒 253-0106 神奈川県高座郡寒川町宮山4018番地 寒川学校給食センター内		
電話番号	0467-75-6706	FAX番号	0467-75-6707
メールアドレス	kyushoku@town.samukawa.kanagawa.jp		
営業時間	8:30 ~		17:15
定休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月28日～1月3日）		
担当者	職	主任	氏名 高座 瓜

2 申請品目

野菜・果物	肉類、魚介類 等	その他	
<input checked="" type="checkbox"/> 野菜類	<input checked="" type="checkbox"/> 肉類	<input checked="" type="checkbox"/> パン類	<input checked="" type="checkbox"/> 乾物類
<input checked="" type="checkbox"/> 果物類	<input checked="" type="checkbox"/> 肉加工品	<input checked="" type="checkbox"/> 麺類	<input checked="" type="checkbox"/> ジャム類
/	<input checked="" type="checkbox"/> 魚介類	<input checked="" type="checkbox"/> 米類、米加工品	<input checked="" type="checkbox"/> 缶詰類
	<input checked="" type="checkbox"/> 水産加工品	<input checked="" type="checkbox"/> 豆腐類	<input checked="" type="checkbox"/> 酒類
	<input checked="" type="checkbox"/> 鶏卵類	<input checked="" type="checkbox"/> こんにゃく類	<input checked="" type="checkbox"/> 油脂類
	<input checked="" type="checkbox"/> 乳製品	<input checked="" type="checkbox"/> デザート類	<input checked="" type="checkbox"/> その他加工品
		<input checked="" type="checkbox"/> ジュース類	(調味料類)

3 事業概況

営業開始年月日	昭和 XX 年 XX 月 XX 日				
資本金	XXXXXXXXXX 円				
従業員数	XX 人				
	(うち、配送業務を行う従業員数 X 人)				
健康管理	(1) 日常的な健康の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 営業日は食品取扱者全員の健康の確認を実施する。 <input type="checkbox"/> 日常的な健康の確認は実施していない。				
	(2) 健康診断：年に 1 回 受診				
配送について	配送にかかる時間： X 時間 XX 分 (納入物資の保存施設の所在地から寒川学校給食センターに配送するまでの所要時間を記載してください。)				
	※パン、牛乳、麺類、デザート類を納入する場合 配送にかかる時間： X 時間 XX 分 (寒川学校給食センターに加えて、各小中学校にも直接納品が必要となりますので、全ての配送を終えるまでの所要時間を記載してください。)				
	配送が不可能な日の有無 (※センター営業日である平日で想定をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 有 [<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> その他 ()] <input type="checkbox"/> 無				
	配送の手法	<input checked="" type="checkbox"/> 自社配送			
		社用車	X 台		
<内訳>		一般車両	X 台	保冷車	X 台
		冷蔵車	台	冷凍車	台
<input type="checkbox"/> 業務委託 委託先事業者名：					
保存施設の設備			数量	容量	
	倉庫		1 棟	XXX m ²	
	冷蔵室又は冷蔵庫		3 台	XX ℓ	
	冷凍室又は冷凍庫		3 台	XX ℓ	
保存施設等の所在地が事業所の所在地と異なる場合には、その住所を記載してください。					
寒川町立小学校との取引実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (実績年数： XX 年) <input type="checkbox"/> 無				
寒川町以外での学校給食の実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (実績年数： XX 年 市町村名： 茅ヶ崎市、平塚市) <input type="checkbox"/> 無				
学校給食が占める割合	前年度の売上額に対し学校給食が占める割合を記載してください。 全体の約 X 割 (うち寒川町が占める割合は約 X 割)				
学校給食以外の主な取引先	仕入先	〇〇食品会社、××フーズ、△△コーポレーション			
	納品先	〇〇病院、社会福祉法人××、△△(株)			

4 その他

- (1) 学校給食法（昭和二十九年法律第百六十号）第二条に規定される、学校給食の目標を学校及び教育委員会が達成するため、事業者として独自の提案を行うことが出来ますか。
可能な場合には、その内容を記載してください。

提案の内容	<p>当社として食育のためのパンフレットを独自に作成しており、必要であれば、提供可能です。</p> <p>また、当社の職員を派遣しての栄養講座や調理講座などについてもご相談を受け付けます。</p>
-------	--

※上記に記載された内容を元に、ご相談をさせていただくことがありますので、ご承知おきください。

※事業者独自の取り組みについて、参考資料があれば添付してください。

- (2) 納入する給食用物資に、神奈川県内産の物資を提供することが出来ますか。
可能な場合には、その具体的な品名や対応可能な数量等を記載してください。

具体的な品名等	<p>当社で取り扱い可能な県内の生産者と商品の一覧表を提供可能です。対応可能な数量については、商品によって異なるため、別途提供する資料を参照していただければと思います</p> <p>(4,400食対応可能な商品とそうでないものがあります)。</p>
---------	--

※記載例「県内産の季節の野菜を4,400食分手配可能（要調整）」、「相模湾で水揚げした魚介類を使用した水産加工品を自社で製造しており、学校給食に必要な4,400食分の手配は可能」。等

※寒川町内産の物資を提供することが出来る場合には、優先して記載してください。

- (3) HACCPに沿った衛生管理については、どのように対応していますか。
具体的な対応の内容を記載してください。

具体的な対応	<p>使用又は参考とした手引き書（冷凍冷蔵商品販売事業者（加工食品卸業）に向けた温度管理を必要とする加工食品の販売に関するHACCPの考え方を取り入れた衛生管理の手引き書）</p> <p>手引き書をもとに、衛生管理計画と手順書を準備し、それらの様式を利用して衛生管理の実施状況を記録・保存し、定期的な振り返りを実施しています。</p>
--------	--

※提出した衛生監視票の写しが、法改正後のHACCP対応の内容である場合には記載不要。

- (4) 従業員に食品衛生を題材とした研修を受講させていますか。
受講等している場合には、過去2年間の具体的な内容や実施日を記載してください。

具体的な内容等	<ul style="list-style-type: none"> ・食品衛生責任者講習会（〇〇保健所主催） 〇年〇月〇日受講 ・食品衛生に関する研修（社内研修） 〇年〇月〇日開催 →講師：〇〇 〇〇氏（〇〇保健所 職員） ・衛生管理状況についての振り返り 〇年〇月〇日開催
---------	---

- (5) 契約後、当初想定していた仕入先に事故等があり、想定していた納入物資の仕入れが困難となった場合でも、他のルートから物資を仕入れることが可能ですか。
可能な場合には、その具体的な対応の内容を記載してください。

具体的な対応	<p>複数の仕入れルートがあるため、物資の仕入れが困難となることは、全国的な品不足等が起こらない限りはないと考えています。納入が困難となることが想定される場合には、契約前にご相談をさせていただくことを想定しています。</p>
--------	--

※記載例「通常は、〇〇〇から物品を仕入れているが、事故等があった場合には、△△△から仕入れを行う別ルートで対応する」、「日常的に、〇〇〇、△△△、□□□などの複数の仕入れ先と取引をしているので、特定の一社に事故等があった場合でも、対応は可能である」

添付書類確認表

チェック	No.	添付書類	原本又は写しの別	法人	個人
<input checked="" type="checkbox"/>	1	寒川町学校給食用物資納入業者としての誓約書	原本のみ	○	○
<input checked="" type="checkbox"/>	2	商業登記事項証明書（発行後3ヶ月以内のもの） ※当該事業を実施する旨の記載がある登記事項証明書（履歴全部事項証明書）	原本のみ	○	
<input type="checkbox"/>	3	委任状 ※申請者が法人代表者でなく受任者である場合、本件に関してその権限を委任されていることを示す委任状を提出してください。	原本のみ	△	
<input type="checkbox"/>	4	身分証明書の写し ※運転免許証等の公共機関が発行するもの	写し		○
<input checked="" type="checkbox"/>	5	納税証明書（発行後3ヶ月以内のもの） 法人の場合 ・市町村税：法人市町村民税、固定資産税、軽自動車税 ・都道府県税：法人都道府県民税、法人事業税 ・国税：法人税、消費税及び地方消費税 個人の場合 ・市町村税：市町村民税、固定資産税、軽自動車税 ・都道府県税：個人事業税 ・国税：申告所得税、消費税及び地方消費税 ※直近過去2年分の納税証明書をご提出ください。 ※本事業を受任する事業所所在地の証明書をご提出ください。 ※原則、市町村税は市町村の税務担当課で、都道府県税は都道府県税事務所で、国税は税務署で、それぞれに申請が必要です。 ※国税の納税証明書については、「その1」をご提出ください。	原本のみ	○	○
<input checked="" type="checkbox"/>	6	決算資料（直近の貸借対照表及び損益計算書1年分） ※個人の場合は作成している場合のみご提出ください。	写し	○	△
<input type="checkbox"/>	7	前年度の確定申告書の写し	写し		○
<input checked="" type="checkbox"/>	8	食品衛生監視票の写し ※最新の食品衛生監視票の写しを提出してください。 ※食品衛生監視票に指摘事項がある場合には、その内容と該当事項に対してどのような改善を行ったかわかる資料（任意様式）と改善後の現地写真を併せて提出してください。 ※青果類・果物類を取り扱う業者で、給食用物資を店舗等での保管や加工を行わない場合には提出は不要です。	写し	△	△
<input checked="" type="checkbox"/>	9	衛生管理計画の写し ※提出する食品衛生監視票がHACCP対応ではない場合又は青果類・果物類を取り扱う業者で、食品衛生監視票を提出しない場合に提出してください。	写し	△	△
<input checked="" type="checkbox"/>	10	保健所の営業許可証の写し ※食品衛生法第五十五条に規定される営業許可制度の許可を受けていることがわかるよう営業許可証の写しを提出してください。（32業種に該当する事業者のみ） ※青果類・果物類を取り扱う業者については、保健所が発行する食品営業届出制度における届出済証の写しを提出してください。 ※最新の営業許可証の写しを提出してください。	写し	△	△
<input checked="" type="checkbox"/>	11	損害賠償請求時に対応が可能であることがわかる書類 ※保険証書の写し等を提出してください。証書が未着の場合には、申込書及び領収書の写しを添付して下さい。	写し	○	○
<input checked="" type="checkbox"/>	12	経路図 ※納入物資を保存施設又は仕入先からどのようなルートで寒川学校給食センターまで納入するかが把握できる資料としてください。 ※パン、牛乳、麺類、デザート類を納品する場合には、各小中学校に直接納品となります。寒川学校給食センターに加えて、各小中学校にも直接納品が必要となりますので、そのルートが把握できる資料としてください。 ※任意様式で作成し、提出してください。	—	○	○

「○」：必ずご提出ください。

「△」：条件に当てはまる場合にご提出ください。