

業 者 登 録 票

登録番号 _____

決裁	所長	副所長	係長	栄養士	係	提出年月日	年	月	日	
						決裁年月日	年	月	日	
出 願 者	社 名					営 業 種 目				
	住 所									
	代 表 者									
	電 話 番 号									
	FAX 番 号									
	従 業 員 数									
	資 本 金									
代 金 振 込 口 座 番 号					給 要 食 品 主 目					
会 社 印						生 備 産 産 設 力				
						運 能 搬 力				
緊 急 連 絡 先	1	連絡先電話番号 担当者氏名				主 引 取 先				
	2	連絡先電話番号 担当者氏名				物 手 資 入 先				
営業経歴その他参考事項						会社所在地見取図				
						提出書類				
						1. 債権者口座登録依頼書 2. 営業許可証(写)又は各市町村長発行の営業証明書 3. 従業員健康診断書(写) <X線を含む> 4. 検便検査結果<寄生虫及び卵・細菌培養(サルモネラ菌・赤痢菌)・腸管出血性大腸菌> 5. 誓約書				
※沖縄市立学校給食センター業者登録遵守事項に基づいて申請します。						現地視察	あり ・ なし			