年　　　月　　　日

美咲町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　事業者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

美咲町配食サービス事業受託申請書

　美咲町配食サービス事業を受託したいので、関係書類を添えて申請します。

　１．実施期間　　　　　　　年　　　月　　　日～

　２．添付書類　・配食サービス事業実施計画書

・食品衛生法の飲食店営業許可証の写し

　　　　　　　　・会社等のパンフレット

　　　　　　　　・メニュー表

　　　　　　　　・市町村税の完納（納税）証明書または発行市町村税の完納（納税）証明書

美咲町配食サービス事業実施計画書

１．受託事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者 |  |

２．配食計画

|  |  |
| --- | --- |
| １日当たり配食可能数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　食 |
| 配食可能営業日 | 営業日　　週　　日　（月 火 水 木 金 土 日 祝日）休業日　　週　　日　（月 火 水 木 金 土 日 祝日）年末年始休業日 （　　　月　　日～　　　月　　日）その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 配食可能な区域・時間帯 | 美咲町内全域 | 可　・　不可（　　：　　～　　：　　） |
| 美咲町内一部区域 | 具体的地域・　　　　　　　　　　　（　　：　　～　　：　　）・　　　　　　　　　　　（　　：　　～　　：　　）・　　　　　　　　　　　（　　：　　～　　：　　）・　　　　　　　　　　　（　　：　　～　　：　　）・　　　　　　　　　　　（　　：　　～　　：　　） |
| １食当たりの代金（利用者負担分） | 円（税込） |