学 校 給 食 用 物 資 (地産地消)納 入 業 者
登 録 業 者 資 格 審 査 申 請 書

<table>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>会　社　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>代表者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>担当者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電 話 番 号</td><td colspan="3">(　　)　　－　　／ 携帯等(　　)　　－</td></tr>
<tr><td>FAX 番 号</td><td colspan="3">(　　)　　－</td></tr>
<tr><td>納 入 希 望
品　　目</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">主　　な
販　売　先</td><td rowspan="2">官庁</td><td>取 引 先</td><td></td></tr>
<tr><td>納入物資</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">民間</td><td>取 引 先</td><td></td></tr>
<tr><td>納入物資</td><td></td></tr>
<tr><td>配達可能な
調　理　場</td><td colspan="3">日　田　セ　ン　タ　ー　・　天　瀬　・　前　津　江　・　津　江
※上記給食センター・３つの給食調理場のうち配達可能な調理場に〇をつけてください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">金 融 機 関</td><td colspan="2">金融機関名</td><td>支 店 名</td></tr>
<tr><td colspan="2">普通 ・ 当座</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">名　義(カナ)</td><td></td></tr>
<tr><td>従 業 員 数</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

学校給食物資の納入業者として登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年　　月　　日

日田市長　　様

住所又は所在地
会　　社　　名
代 表 者 氏 名