

(様式I号)

令和 年度熊本市学校給食用物資納入業者登録申請書

令和 年度 標記登録をいたしたいので、下記ならびに別紙書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者:職・氏名 (印)

(公財)熊本市学校給食会理事長 様

名称(会社名)						
本社(営業所)住所						
工場(倉庫)住所						
代表者役職名						
担当者氏名						
電話番号						
緊急連絡先 (担当者名)	携帯電話	担当者 (フルネームでお願いします。) ()				
ファックス番号						
(担当者の) メールアドレス						
営業許可証 又は 営業届出書の業種	※写しを添付					
取引銀行						
納入希望品目						
従業員	従業員総数	従業員内訳				
		事務	販売	配送業務	製造関係	その他
	名	名	名	名	名	名
車両数	総車両数	車両内訳				
		冷凍車	冷蔵車	保冷車	一般車両	二輪車
	台	台	台	台	台	台

※緊急時の連絡先及び担当者名は必ずご記入願います。(天災時・平日休業日等の連絡のため)