

(様式1)

令和 年 月 日

社会福祉法人 刈谷市社会福祉協議会長 様

所在地

法人名

印

代表者名

刈谷市高齢者配食サービス事業（調整食）委託事業者申請書

このことについて、下記同意事項に同意した上で、次の提出書類を添えて申請します。

記

1 添付書類及び部数

添付書類	部数	チェック
(様式2) 配食サービス事業（調整食）提案書	1部	<input type="checkbox"/>
履歴事項全部証明書（返却希望 あり ・ なし ）	1部	<input type="checkbox"/>
納税証明書（その3）（返却希望 あり ・ なし ）	1部	<input type="checkbox"/>
食品衛生法に基づく飲食店営業許可証の写し	1部	<input type="checkbox"/>
管理栄養士免許又は栄養士免許の写し	1部	<input type="checkbox"/>
管理栄養士又は栄養士の雇用契約書の写し（在職証明書でも可）	1部	<input type="checkbox"/>
調理師免許の写し	1部	<input type="checkbox"/>
調理師の雇用契約書の写し（在職証明書でも可）	1部	<input type="checkbox"/>
(様式3) 暴力団等に該当しない旨の誓約書	1部	<input type="checkbox"/>

2 担当者

ふりがな	
担当者名	
所属	
TEL	
FAX	

同意事項

- ・ 審査及び選定の結果について、異議は申し立てしません。