（様式１号）

学校給食用物資納入業者登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人 岐阜市学校給食会

　　理事長　 上　松　武　彦　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所　〒　　　－ |
| 会社・事業所名 |
| 代表者名 　 　　　　 |
| 電話番号　（　　　　）　　　－ |
| ＦＡＸ　　（　　　　）　　　－ |

貴会に別紙物資を納入したいので、所定の事項を記載のうえ登録申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商　　　　号 |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏　名 |  |
| 業態　　　　　　　　　　　　　　　製造加工 ・ 卸 ・ 小売 | 運搬能力　　　自動車（普通車　　台・冷凍車　　台） |
| 従業員数　　　　　 男　　　　人　　　　　　　　　　　　　　 男　　　　人　　　　　正社員　　　　　　　　　　　　 　　パート社員　　　　　　　　　 女　　　　人　　　　　　　　　　　　　　 女　　　　人 |
| 取引銀行 | 　　　　　 銀　　行　　　　　本店　　普通№　　　　　 名義人　　　　　　信用金庫　　　　　支店　　当座№ |
| 銀　　行　　　　　本店　　普通№　　　　　 名義人　　　　　　信用金庫　　　　　支店　　当座№ |
| 市内の主な納入先 |
|  |
| インボイス制度について適格請求書発行事業者登録（□１、登録済　□２、登録申請中(予定含む)　□３、該当しない） 登録済み事業者のみ登録番号を記入（ T－ 　－ 　　　　－ 　　　　－ 　　　　） |

添付書類（全て写し可）

□１、営業許可書　　　　　　　　　□２、食品衛生監視票

□３、個人の場合は令和３年度分市県民税の納税証明書

□４、法人の場合は過去１年分の法人市民税の納税証明書及び営業経歴書

□５、登録する営業所在地が岐阜市の場合は、令和３年度分固定資産税の納税証明書

□６、所轄税務署が発行する消費税及び地方消費税の納税証明書

□７、１月実施の検便結果（検査項目：Ｏ１５７・Ｏ２６・サルモネラ菌・赤痢菌）

　※提出する添付書類には、☑を記入