

米原市配食サービス事業実施申請書

年 月 日

米原市長 様

事業者 住 所
事業者名
代表者名

印

米原市配食サービス事業に基づく委託業者として契約を行いたいので、次のとおり申請いたします。

1. 契約先について

事業者名	
代表者名	
店舗の所在地	
振込口座	銀行 信用金庫 農 協
	本店 支店 支所 代理店
口座名義人	フリガナ
口座番号	普通・当座
電話番号	

2. 事業者の詳細について

営業日 休業日	営業日 週 日 (月 火 水 木 金 土 日 祝日)
	休業日 (月 火 水 木 金 土 日 祝日)
	年末年始 (1 2月 日～ 1月 日)
	お盆休業 (月 日～ 月 日)
	その他 ()
容 器	(材質等)
一食あたりの 代金	※複数種類がある場合はそれぞれの代金をご記入ください(別紙でも可)

注) 添付書類

1. 入札参加資格審査申請書の受理票の写し
2. 商業登録簿謄本の写し
3. 飲食店営業許可証の写し
4. 会社等のパンフレット