

【様式4】

柏市学校給食用物資納入業者登録変更申請書

令和 年 月 日

柏市長 あて

〒

変更理由及び変更する項目
のみ記入すること

所在地

商号又は屋号

代表者職氏名

柏市学校給食用物資納入業者の登録を下記のとおり申請します。なお、本申請書の記載事項は、事実と相違ないこと及び変更が生じた場合は速やかに変更届を提出することを誓約します。

< A・B・C登録申請に関する共通事項 >

1. 基本情報			
フリガナ		組織形態	<input type="checkbox"/> 個人事業主
商号・屋号			<input type="checkbox"/> 株式会社
本店所在地	〒		<input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> 財団法人（公益・一般） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
電話（代表）		FAX	
メールアドレス			
フリガナ			
代表者の 役職名及び氏名			
2. 市内事業所等 （本店以外に柏市内に事業所等がある場合は、記入してください）			
市内事業所等 の名称		市内事業所 の所在地	〒
電 話		F A X	
3. 通常連絡先の指定 （通常連絡先として指定するところにチェックし、該当箇所に記入してください）			
<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 市内事業所等 <input type="checkbox"/> その他（所在地： ）			
営業担当者		連絡先TEL	
4. 申請する登録区分 （登録を希望する区分にチェックし、該当項目に記入してください）			
<input type="checkbox"/> A登録（共同購入物品） <input type="checkbox"/> B登録（生鮮食料品等） <input type="checkbox"/> C登録（米穀）			

事業概況					
当該事業の開始年月日	年 月 日	資 本 金	千円		
従 業 員 数	名	直 近 年 度 の 総 売 上 高	千円		
輸送用車両	自家用車 台				
	内訳	一般車両 台	保冷車 台	冷蔵車 台	冷凍車 台
輸送用車両	委託契約 台 委託先業者名 _____				
	内訳	一般車両 台	保冷車 台	冷蔵車 台	冷凍車 台
施設概要 ※使用施設について	種類	自社施設		委託先施設	
	店 舗	棟	m ²	棟	m ²
	加工施設	棟	m ²	棟	m ²
	倉 庫	棟	m ²	棟	m ²
	冷 蔵 室	棟	m ²	棟	m ²
	冷 蔵 庫	台	ℓ	台	ℓ
	冷 凍 室	棟	m ²	棟	m ²
	冷 凍 庫	台	ℓ	台	ℓ
その他の設備					
事業実績					
	令和5年度	令和6年度	令和7年度		
契約名					
契約期間					
納入先					
主な納入物資					

※契約書の該当部分等，実績を証する書類の写しを1年度につき1件，提出してください。ただし，柏市（柏市立学校，柏市立保育園等）との契約の場合には，提出は不要です。



< A登録（共同購入物品）申請に関する事項 >

配 送 及 び 納 入 条 件			
配送可能地域 ※1	<input type="checkbox"/> 市内全域		
納入可能品目 ※2（複数選択可）			
<input type="checkbox"/> 大豆白絞油（1斗缶）	<input type="checkbox"/> 上白糖（1kg）	<input type="checkbox"/> ホールコーン （国産1号缶）	<input type="checkbox"/> 黄桃缶 （ダイス国産1号缶）
<input type="checkbox"/> サラダ油（1斗缶）	<input type="checkbox"/> きび砂糖（750g）	<input type="checkbox"/> ホールコーン （1号缶）	<input type="checkbox"/> 黄桃缶 （ダイス1号缶）
<input type="checkbox"/> サラダ油（1.5kg）	<input type="checkbox"/> 天塩（1kg）	<input type="checkbox"/> うずら卵缶 （国産1号缶）	<input type="checkbox"/> パイン缶 （チビット国産1号缶）
<input type="checkbox"/> 無添加しょうゆ（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> 小麦粉（国内産1kg）	<input type="checkbox"/> みかん缶 （国産1号缶）	<input type="checkbox"/> パイン缶 （チビット1号缶）
<input type="checkbox"/> 清酒（2ℓ）	<input type="checkbox"/> でんぷん（1kg）		
<input type="checkbox"/> 本みりん（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> 削り節（1kg）		
<input type="checkbox"/> 穀物酢（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> 削り節（0.5kg）		
<input type="checkbox"/> 白ワイン（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> 干し椎茸（国産0.5kg）		
<input type="checkbox"/> 赤ワイン（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> 白いりごま（1kg）		
<input type="checkbox"/> ウスターソース（1.8ℓ）	<input type="checkbox"/> カットスパゲティ （デュラム100% 1kg）		
<input type="checkbox"/> 中濃ソース（1.8ℓ）			
<input type="checkbox"/> ケチャップ（3kg）			
<input type="checkbox"/> ケチャップ（1kg）			

※1 A登録はすべての柏市立小・中学校に配送可能が要件です。

※2 申請時点では目安として記入してください。



< B 登録（生鮮食料品等）申請に関する事項 >

配 送 及 び 納 入 条 件									
納入可能物資 ※（複数選択可）				主な取扱物資（具体的な品目を記載すること）					
<input type="checkbox"/> 野菜・果実 <input type="checkbox"/> 肉類 <input type="checkbox"/> 魚介類 <input type="checkbox"/> 豆腐類		<input type="checkbox"/> こんにゃく類 <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 一般物資		人参, キャベツ, 玉ねぎ, 小松菜, ごぼう, じゃが芋, りんご みかん, すいか など					
配送可能地域 ※下記該当箇所に○をする（市内全域もしくは該当学校名に○）									
				市内全域					
A地域		B地域		C地域		D地域		E地域	
	西原小		田中小		柏一小		柏八小		逆井小
	十余二小		田中北小		柏二小		中原小		土南部小
	柏の葉小		花野井小		旭小		豊小		藤心小
	柏六小		富勢小		旭東小		土小		酒井根小
	柏七小		富勢西小		柏三小		光ヶ丘小		酒井根西小
	柏四小		富勢東小		柏五小		増尾西小		酒井根東小
	高田小		松葉一小		名戸ヶ谷小		柏四中		風早南部小
	西原中		松葉二小		柏中		中原中		逆井中
	柏の葉中		田中中		豊四季中		土中		南部中
	柏三中		富勢中		柏二中		光ヶ丘中		酒井根中
	柏五中		松葉中						
最大供給能力（同一時刻に配送可能な学校数等，食数や重量，配送条件を記載すること）									
本登録に関わる主な営業許可等の取得状況（複数選択可）※									
<input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 乳処理業 <input type="checkbox"/> 食肉処理業		<input type="checkbox"/> 乳製品製造業 <input type="checkbox"/> 食肉製品製造業 <input type="checkbox"/> 水産製品製造業 <input type="checkbox"/> 豆腐製造業		<input type="checkbox"/> 麺類製造業		<input type="checkbox"/> その他（許認可名称を以下に記載）			
本登録に関わる主な営業届出状況（複数選択可）※									
<input type="checkbox"/> 食肉販売業 （包装品の販売のみ） <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 （包装品の販売のみ）		<input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 野菜果物販売業 <input type="checkbox"/> その他の食品・飲料 販売業		<input type="checkbox"/> その他（届出業種名称を以下に記載）					

※ 選択した納入可能物資に係る「食品営業許可証」，「営業届出書（保健所の収受印付き）」の写し，もしくは食品衛生申請等システムでオンライン手続きをした場合は，申請が完了していることがわかる箇所を印刷して添付してください。



< C登録 (米穀) 申請に関する事項 >

配 送 及 び 納 入 条 件	
配送可能地域 「市内全域」以外を選択する場合は、下記地域より選択してください。 (複数選択可)	最大供給能力 (重量, 同一時刻に配送可能な 学校数等, 配送条件を記載すること)
<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> A 地域 <input type="checkbox"/> B 地域 <input type="checkbox"/> C 地域 <input type="checkbox"/> D 地域 <input type="checkbox"/> E 地域	<input type="checkbox"/> 特定校のみ 【学校名】

※ 選択した納入可能物資に係る「食品営業許可証」、「営業届出書 (保健所の収受印付き)」の写し、もしくは食品衛生申請等システムでオンライン手続きをした場合は、申請が完了していることがわかる箇所を印刷して添付してください。