様式第１号

ＳＡＧＡ２０２４伊万里市弁当調製施設業務申込書

ＳＡＧＡ２０２４伊万里市実行委員会が実施する弁当の調製調達業務について協力し、その指定を受けて業務を請け負いたいので、申し込みます。

食品衛生監視票、行政処分歴等の選考基準の内容について、関係機関に照会することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

ＳＡＧＡ２０２４伊万里市実行委員会

会長　　　　　　　　　　　　　　　様

所在地

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

電話番号

（担当者名）

【添付書類】

(1)ＳＡＧＡ２０２４伊万里市弁当調製施設調査票（様式第2号）

(2)食品衛生監視票の写し

(3)営業許可証の写し

(4)納税証明書

(5)食品賠償保険証の写し