様式第１号（第４条、第７条関係）

年　　月　　日

# 下田市学校給食用物資納入業者登録（変更登録）申請書 兼 誓約書

教育長　　様

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

下田市学校給食用物資納入業者として登録を受けたいので、以下のとおり申請します。

申請に当たり、下田市学校給食用物資納入業者登録取扱要綱を遵守し、学校給食の目的を理解するとともに、食品衛生法その他関係法令を遵守します。

また、学校給食衛生管理基準及び HACCP に沿った衛生管理を実施し、指定された数量の物資を指定された日時に確実に納入します。

納入した物資に不良品等があった場合は、速やかに回収し、代替品を納入します。

市や保健所から衛生管理その他必要な事項について資料の提出を求められたとき、又は立入検査があるときは、速やかに対応します。

登録事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業所所在地 | | | |
| 事業所電話番号 | | 事業所 FAX 番号 | |
| 担当者名 | | 担当者電話番号 | |
| 納入希望品目<br>☑を入れること | □穀類　□いも及びでん粉類　□砂糖及び甘味類　□菓子類　□油脂類<br>□種実類　□豆類　□魚介類及び水産加工類　□肉類　□卵類<br>□乳類　□野菜類　□果実類　□きのこ類　□藻類<br>□し好飲料類　□調味料及び香辛料類　□調理加工食品類 | | |
| 配送体制 | 自動車　　台（うち保冷車　　台）給食センターまでの配送時間　　分 | | |
| 従業員数 | 名（うち配送担当　　名） | その他 | |

※次の品目を取り扱う業者は、下田市学校給食用物資納入業者登録取扱要綱第４条第５号に基づき、栄養成分及びアレルゲンが確認できる資料に、次に掲げる食材の区分に応じ、当該各号に定める細菌の検査結果（発行後３か月以内のもの）を添えて提出してください。

（１） 肉類　サルモネラ属菌、腸管出血性大腸菌Ｏ157

（２） 卵類　サルモネラ属菌、生菌数

（３） 豆腐・こんにゃく類　生菌数、大腸菌群、黄色ブドウ球菌

※変更登録申請の場合は、変更のある欄のみ記入してください。