

# 学校給食用物資納入業者資格審査 申請書類チェックリスト

業者名		代表者名	
所在地			
担当者名		E-mail	
電話番号		FAX番号	

○下記の書類が揃っている事を各項目にレ点をつけて確認し、ご提出ください。

	書類	備考	法人の場合	個人の場合
1	学校給食用物資納入業者資格審査申請書（様式1-1）			
2	施設（様式1-2）			
3	「施設」（様式1-2）に記載された施設ごとに所有している食品営業許可証の写し又は食品衛生法の報告済証の写し			
4	「施設」（様式1-2）に記載された食品衛生責任者の証明書の写し			
5	施設の見取り図			
6	施設が自社所有でない場合は、契約していることが確認できる契約書等の写し	施設が自社所有でない場合のみ		
7	会社営業概要（様式1-3）			
8	給食物資配送に使用する車両一覧表（様式1-4）			
9	「給食物資配送に使用する車両一覧」（様式1-4）に記載された全車両の車検証の写し	全車両分		
10	車両を常時借上または配送を委託しているは、契約している旨が確認できる契約書等の写し	常時借上又は配送委託する場合のみ		
11	使用印鑑届（様式1-5）			
12	委任届（様式1-6）・印鑑証明書	受任者が存在する場合のみ		-
13	横浜市各区福祉保健センターが発行した「指導記録票」又は、「食品衛生監視票による採点結果証明書」 ※市外の場合は、所在地の保健所等が発行した食品衛生監視票の写し	・1年以内に監視を行っていること ・給食物資を取り扱う施設ごとに提出		
14	指導記録票または食品衛生監視票に減点項目がある場合、減点項目についての改善報告書	減点項目がある場合のみ		
15	そ族昆虫の排除、進入防止に関する措置を講じていることが分かる書類（契約書、実施報告書等）の写し	直近のもの		
16	従業員の健康状態を確認していることがわかる書類の写し	直近のもの		
17	決算報告書	直近2年分		-
18	代表者の確定申告書の写し	直近2年分	-	
19	雇用保険の加入を確認できる書類 （労働局又は労働保険組合発行の労働（雇用）保険料の領収書の写し）	直近1回分		
20	健康保険の加入を確認できる書類 （年金事務所又は健康保険組合発行の健康保険料の領収書の写し）	※加入義務がない場合は、加入義務がないことの誓約書		
21	厚生年金保険の加入を確認できる書類 （年金事務所又は健康保険組合発行の厚生年金保険料の領収書の写し）			
22	納税証明書（市税） 市民税、法人市民税、固定資産税・都市計画税（土地・家屋）、固定資産税（償却資産）、事業所税	直近年度分 ※納税義務がないものは除く		
23	納税証明書（その3の2又はその3の3） （消費税及び地方消費税の未納がないことの証明）	直近年度分		
24	会社の全部記載事項証明書（登記簿謄本）			-
25	定款の写し			-

学校給食用物資納入業者資格審査申請書

(公財) よこはま学校食育財団理事長

必要書類を添付し、給食用物資納入業者資格審査を申請します。

年 月 日 業者名 代表者名



○業者情報

Table with 3 rows: 申請業者名 (フリガナ) / 営業開始年月 (西暦) / 営業年数; 代表者 氏名 (フリガナ) / 役職名; 業者所在地 (フリガナ)

○受任者 ※受任者がいない場合は記入不要です。

Table with 3 rows: 受任部署名 (フリガナ) / 営業開始年月 (西暦) / 営業年数; 受任者 氏名 (フリガナ) / 役職名; 受任者所在地 (フリガナ)

○登録希望種目 ※取扱物資等一覧表参照

Table with 11 columns: No, 種目コード, 種目名, and 取扱品目コード (1-10)

食育財団使用欄



連絡事項

Three horizontal lines for contact information

## ○施設 ※給食業務に使用予定の施設のみ記入してください。

施設 1	施設所在地 〒      —	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 (      )
	電話      —      —	施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 (      )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	
施設 2	施設所在地 〒      —	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 (      )
	電話      —      —	施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 (      )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	
施設 3	施設所在地 〒      —	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 (      )
	電話      —      —	施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 (      )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	
施設 4	施設所在地 〒      —	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 (      )
	電話      —      —	施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 (      )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	

## ○従業員数

各施設別の従業員数	正社員	その他	給食業務に従事可能な延べ人数	正社員	その他
施設 1	人	人	入札・契約担当者	人	人
施設 2	人	人	物資発注担当者	人	人
施設 3	人	人	物資仕分け作業担当者	人	人
施設 4	人	人	物資配送担当者	人	人

## ○会社営業概要

直近年度分の概要 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)

## 1 主な仕入れ先 (上位10社程度)

	仕入れ先名	概算金額
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円

## 2 主な納入先 (上位10社程度)

	納入先名	概算金額
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円

## 3 主な営業種目 (上位10種目程度)

	営業種目名	概算金額
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円



使 用 印 鑑 届

使用 印鑑	
----------	--

上記印鑑を、契約の締結、代金の請求及び受領、その他契約に使用したいので届けます。

年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名  
(受任者職氏名)

印

---

注意事項

- 1 契約書、代金請求書及び領収書等に使用する印鑑を使用印鑑欄に押印してください。
- 2 社印（社判）等の個人を特定することができない印は、使用できません。

## 委 任 届

- 1 入札・見積に関する件
- 2 契約締結に関する件
- 3 契約金、保証金及び前払金の請求受領に関する件
- 4 復代理人選任に関する件

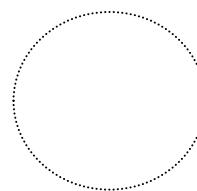
委任期間 年 月 から 年 月 日まで

年 月 日

(公財) よこはま学校食育財団理事長

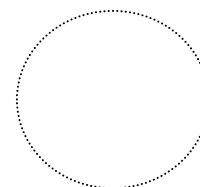
委任者 所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

代表者の実印



受任者 所 在 地  
商号又は名称  
職 氏 名

受任者の使用印



---

### 注意事項

- 1 代表者の氏名・印で、入札・契約等をする場合は不要です。
- 2 委任事項を限定する場合は、委任しない事項を横線で抹消の上、訂正印を押してください。
- 3 委任者の実印は、印鑑証明書と同じ印鑑を押してください。
- 4 受任者の使用印は、使用印鑑届の使用印と同じ印鑑を押してください。

## 学校給食用物資納入業者資格審査申請書

(公財) よこはま学校食育財団理事長

必要書類を添付し、給食用物資納入業者資格審査を申請します。

2018 年 4 月 20 日

業者名 (株)山田食品  
代表者名 山田 太郎



### ○業者情報

申請業者名 (フリガナ) カブシキカイシャ ヤマダショクヒン 株式会社 山田食品		営業開始年月 (西暦) 1998 年 4 月	営業年数 20 年
代表者 氏名 (フリガナ) ヤマダ タロウ 山田 太郎	役職名 代表取締役		
業者所在地 (フリガナ) ヨコハマシナカクオノエチョウ1チョウメ6バンチ 〒231-0015 横浜市中区尾上町1丁目6番地			

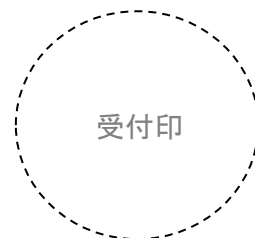
### ○受任者 ※受任者がいない場合は記入不要です。

受任部署名 (フリガナ) カブシキカイシャ ヤマダショクヒンミナミシテン 株式会社 山田食品 南支店		営業開始年月 (西暦) 2008 年 4 月	営業年数 10 年
受任者 氏名 (フリガナ) ヤマダ イチロウ 山田 一郎	役職名 支店長		
受任者所在地 (フリガナ) ヨコハマシナミク〇〇チョウ〇チョウメ〇バンチ 〒000-0000 横浜市南区〇〇町〇丁目〇番地			

### ○登録希望種目 ※取扱物資等一覧表参照

No	種目 コード	種 目 名	取扱品目コード											
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		
1	060	卵類												
2	070	食肉・食鳥類	A	B										
3	160	管理委託業務												
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

食育財団使用欄



連絡事項

---



---



---



○施設 ※給食業務に使用予定の施設のみ記入してください。

施設 1	施設所在地 〒 231 - 0015 横浜市中央区尾上町1丁目6番地 電話 045 - 662 - 2541	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 ( ) 施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 ( )
	食品衛生責任者	氏名 山田 太郎
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証 食品販売業	
施設 2	施設所在地 〒 000 - 0000 横浜市南区〇〇町〇丁目〇番地 電話 045 - 000 - 0000	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 ( ) 施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 ( )
	食品衛生責任者	氏名 山田 一郎
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証 食品販売業、食肉販売業、食品の冷凍又は冷蔵業	
施設 3	施設所在地 〒 - 電話 - -	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 ( ) 施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 ( )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	
施設 4	施設所在地 〒 - 電話 - -	施設分類 1 本社 2 支社 3 その他 ( ) 施設内容 (複数回答可) 1 事務所 ( 営業部門・配送部門・その他 ) 2 物資保管施設 ( 常温・冷凍・保冷 ) 3 その他 ( )
	食品衛生責任者	氏名
	当該施設が所有する営業許可および食品衛生法の報告済証	

○従業員数

各施設別の従業員数	正社員	その他	給食業務に従事可能な延べ人数	正社員	その他
施設 1	20 人	15 人	入札・契約担当者	5 人	人
施設 2	15 人	10 人	物資発注担当者	5 人	人
施設 3	人	人	物資仕分け作業担当者	10 人	3 人
施設 4	人	人	物資配送担当者	5 人	2 人

## ○会社営業概要

直近年度分の概要 (2016年9月1日 ~ 2017年8月31日)

## 1 主な仕入れ先 (上位10社程度)

	仕入れ先名	概算金額
1	〇〇市場	251,418,000 円
2	株式会社〇〇	158,461,000 円
3	株式会社〇〇フーズ	81,445,000 円
4	〇〇食品株式会社	62,544,000 円
5	〇〇〇物産	28,214,000 円
6	〇〇肉店	14,324,000 円
7	株式会社〇〇商事	7,197,000 円
8	〇〇食品株式会社	2,489,000 円
9	株式会社〇〇貿易	2,031,000 円
10	株式会社〇〇食品	1,981,000 円

## 2 主な納入先 (上位10社程度)

	納入先名	概算金額
1	公益財団法人よこはま学校食育財団	181,450,000 円
2	〇〇市学校給食会	140,235,000 円
3	〇〇株式会社	84,124,000 円
4	〇〇株式会社	45,125,000 円
5	株式会社〇〇	32,354,000 円
6	株式会社〇〇	15,164,000 円
7	〇〇市学校給食会	10,454,000 円
8	〇〇株式会社	6,789,000 円
9	〇〇株式会社	5,489,000 円
10	株式会社〇〇	4,189,100 円

## 3 主な営業種目 (上位10種目程度)

	営業種目名	概算金額
1	食肉類	246,522,000 円
2	食鳥類	165,484,000 円
3	卵類	54,354,000 円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円



## 使 用 印 鑑 届

使用 印鑑	
----------	--

上記印鑑を、契約の締結、代金の請求及び受領、その他契約に使用したいので届けます。

2018 年 4 月 20 日

所 在 地      横浜市南区〇〇町〇丁目〇番地

商号又は名称      株式会社 山田食品 南支店

代表者職氏名      支店長 山田 一郎  
(受任者職氏名)



---

### 注意事項

- 1 契約書、代金請求書及び領収書等に使用する印鑑を使用印鑑欄に押印してください。
- 2 社印（社判）等の個人を特定することができない印は、使用できません。

## 委 任 届

- 1 入札・見積に関する件
- 2 契約締結に関する件
- 3 契約金、保証金及び前払金の請求受領に関する件
- 4 復代理人選任に関する件

委任期間 2018年9月1日 から 2023年8月31日 まで

2018年4月20日

(公財) よこはま学校食育財団理事長

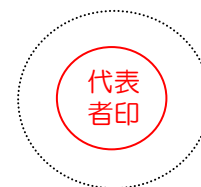
委任者 所在地 横浜市中区尾上町1丁目6番地  
商号又は名称 株式会社山田食品  
代表者職氏名 代表取締役 山田太郎

代表者の実印



受任者 所在地 横浜市南区〇〇町〇丁目〇番地  
商号又は名称 株式会社山田食品 南支店  
職氏名 支店長 山田一郎

受任者の使用印



---

注意事項

- 1 代表者の氏名・印で、入札・契約等をする場合は不要です。
- 2 委任事項を限定する場合は、委任しない事項を横線で抹消の上、訂正印を押してください。
- 3 委任者の実印は、印鑑証明書と同じ印鑑を押してください。
- 4 受任者の使用印は、使用印鑑届の使用印と同じ印鑑を押してください。