学校給食用物	物資納入業者認	<b>澗査書</b>	東京都	公立川学園	
商号又は名称	代表者名			印	
所在地(〒)	緊急連絡先				
TEL	従業員数				
FAX	保健所登録番	<u> </u>			
実績等       ・創業年月日     年     月     日       ・営業形態       ①小売り     ②卸売り     ③製造販売     ④製造卸売	月	年間 回 月 回 (0-157・赤痢菌・サルモネラ菌) をしていない			
当校までの運搬方法(略図)		定休日		曜日	
		土曜日の配送	1 可	2不可	
		営業時間 時	分~	時 分	
運搬所要時間 時間 分				分	
納品希望			時	分	
		運搬方法 1自 温度管理(冷蔵 (無の場合の対応	設備) 1	2 委託配送 有 2 無 )	
☆該当するところに○をつけ、必要事項に記入して下さい。  1 消費税の取り扱いについて、 ① 品物の値段に含まれる。(消費税込みの値段) ② 品物の値段に含まず、月の合計金額に消費税を加えて請求する。 ③ 消費税はかからない。  2 台風や大雨・大雪等で、給食が急に停止した場合の商品の取り扱いについて ① 当日(					
価格表 年 月 日 現在	・カタログ	`( 有り 無	し )		
品 名 形 状 価 格	品 名	形	大 価	i 格	