様式第１０号

**事業者基本情報**

１、名称・所在地等

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称（漢字） |  |
| 商号又は名称（フリガナ） |  |
| 本店所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表番号 |  |
| 代表FAX番号 |  |
| 使用する調理施設の所在地 |  |

２、営業年数等

|  |  |
| --- | --- |
| 創業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業年数 | 年 |

３、従業員数

|  |  |
| --- | --- |
| 常勤職員数非常勤職員数 | 人人 |

４、有資格者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 資格名称 | 延べ人数 |
| １ |  | 人 |
| ２ |  | 人 |
| ３ |  | 人 |

５、調理関係調書（１ヶ月当たり）

|  |  |
| --- | --- |
| 配食サービス調理可能数 | 食 |

・「配食サービス調理可能食数」は、本事業において食事が提供できる１ヶ月

の食数を記入してください。