（様式１）

令和　　年　　月　　日

津山市高齢者食の自立支援事業

**登録申請書**

津山市在宅老人食事サービス事業

津山市長　　様

　津山市高齢者食の自立支援事業及び津山市在宅老人食事サービス事業登録事業者募集要項に基づき、関係書類を添えて次のとおり登録事業者としての登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | | | | | |
| 代表者職  代表者名 | ㊞ | | | | | | | |
| 住所  又は所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | | ＦＡＸ番号 | | |  |
| Ｅ-mail |  | | | | | | |
| 営業時間 | ：　　～　　： | | 休業日 | | |  | | |
| 配達可能圏域 | ※配達可能圏域を選択してください。  □　東部　　　□　北部　　　　□　勝北　□全市対応可能  □　西部　　　□　中央部　　　□　久米  □　南部　　　□　加茂　　　　□　阿波 | | | | | | | |
| 配食メニューの特色 | （自由にご記入ください。） | | | （配食弁当の写真を添付してください。） | | | | |
| 容器回収の  有無 | □　回収できる  □　回収できない | | | 支払い方法 | | |  | |