

様式第7号

平成 年 月 日

公益社団法人 日本給食サービス協会

会 長 西 剛 平 殿

<申請者> 住 所 _____
審査申請
企業名(社名) _____
代表者
(責任者)名 _____ 印
電話番号 _____

優良給食サービス施設審査申請書

優良給食サービス施設の審査を受けたいので、優良給食サービス事業者・施設認定事業実施要領第16条の規定に従い、関係書類を添え申請します。

1. 審査をうけようとする施設

- (1) 名 称 _____
(2) 住 所 _____
(3) 責任者名 _____

2. 送付書類

- (1) 飲食店営業許可の写し
(2) 施設の沿革・給食の概要
(3) 施設設計図
(4) 優良給食サービス事業者認定登録証の写し
(5) その他

3. 認定・審査手数料 ¥54,000円

4. 審査申請企業

連絡担当者(部署名) _____

氏 名 _____

電話番号 _____ FAX _____

施設の沿革・給食の概要

1. 施設設置者名

2. 施設設置目的

3. 施設設置日

S

年 月 日

H

4. 受託業者名

5. 施設の変遷

6. 賞 罰の有無

7. 給食サービス管理士の名簿及び免許番号

氏名	級別	認定番号	巡回・常勤の別	備考

8. メニュー作成者の名簿及びその免許の種類と番号

氏名	免許の種類	番号	備考

9. 食品衛生責任者名

--

10. 食数と食事時間

区分	時間	食数	前回登録時以降の変化	備考
朝	: ~ :			
昼	: ~ :			
夕	: ~ :			
深夜	: ~ :			

11. 本サービスに従事する人数

社員	パート等	合計

業 務 経 歴 書

(施設設置者の営業種目を必ず記載すること。施設設置者のパンフレットでも可)