

記入例

提出書類チェックリスト

※記入例は、個人事業者で納税義務がない場合を示しています。

申請書類を次の順にそろえ、このチェックリストを一番上にして提出してください。

提出書類	法人	個人	備考	確認欄 レ点を入れてください
① 新城市学校給食物資納入事業者登録申請書	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	新城市指定様式（様式1-1）	<input checked="" type="checkbox"/>
② 営業内容概要書及び施設設備状況書	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	新城市指定様式（様式1-2、1-3）	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 食品衛生法の営業許可証の写し	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	知事又は保健所長発行の許可証 （営業許可が必要な事業者のみ）	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 保健所の食品衛生監視票の写し	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	保健所発行の食品衛生監視票	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 納税証明書（国税） （未納がないことの証明） 【本店所在地管轄の税務署で発行】	<input type="radio"/>		法人税、消費税及び地方消費税 （その3の3）	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>	申告所得税、消費税及び地方消費税 （その3の2）	<input type="checkbox"/>
⑤ 納税証明書（県税） （未納がないことの証明） 【本店所在地管轄の県税事務所で発行】	<input type="radio"/>		法人県民税、法人事業税（特別法人事業税 及び地方法人特別税を含む）及び自動車税 種別割	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>	個人事業税及び自動車税種別割	<input type="checkbox"/>
⑤ 納税証明書（市税） （滞納がないことの証明） 【新城市で発行】	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	納税義務がある全ての税目に対する滞 納のない証明書	<input type="checkbox"/>
⑥ 登記事項証明書 ----- 身元（身分）証明書	<input type="radio"/>		法務局で発行	<input type="checkbox"/>
		<input type="radio"/>	本籍地で発行	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ その他市長が必要と認める書類	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>

【注意事項】

- 1 個人・法いずれか該当する側の○印の書類を提出すること
- 2 提出書類は、番号順に綴じ1部提出のこと
- 3 ③は申請時において有効期間内のものとする【複写可】
- 4 ④は申請日前1年以内のものとする。【複写可】
- 5 ⑤は申請日前3ヶ月以内のものとする。【複写可】
- 6 ⑤の提出書類のうちいずれかについて納税義務がない場合は、該当する税目の「納税義務がないことの申
出書」（様式2）を提出するものとする。

新城市学校給食物資納入事業者登録申請書

令和 8年 3月 1日

新城市長 様

新城市が発注する物資の業者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。
 なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 申請者

申請業者 住 所	〒441-1383 愛知県新城市東入船 115		
フリガナ	シンシロシヨクザイ		
商号又は名称	新 城 食 材		
フリガナ	シンシロ タロウ		
代表者職氏名	(職名)	(氏名) 新 城 太 郎	
電話番号	0536-00-0000	市からの見積依頼書 受け取り方法 (対応可能なもの全 てにレ点)	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送
FAX番号	0536-00-0000		<input checked="" type="checkbox"/> FAX
電子メール	shinshiro@kyushoku.co.jp		<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール
担当者氏名	新 城 太 郎	担当者連絡先 080-0000-0000	

2 登録希望品目及び納入可能施設(○印を記入してください。(複数可))

区分	登録を希望する品目	納入可能施設	
		共同調理場	作手
A 一般物資	<input type="checkbox"/> 冷凍品 (食肉加工品)	○	○
	<input type="checkbox"/> 冷凍品 (魚介類)	○	○
	<input type="checkbox"/> 冷凍品 (野菜類)	○	○
	練り製品		
	デザート類 (冷凍) 【学校への直送品】		
	デザート類 (冷蔵) 【学校への直送品】		
	チーズ、小魚などの小袋類		
	乾物類		
B 市内生産、 製造、加工物資	肉類		
	豆腐類		
	こんにゃく類		
	鶏卵		
C 市内事業者 取扱い物資	農産物 (D に記載の農産物を除く)		
	酒、みりんなどの調味料類		
D 基本物資	基本物資 (米)		
	基本物資 (パン、麺、牛乳) 【学校への直送品】		
D 農協・地元生 産者団体取扱い 地場産農産物	地場産農産物		

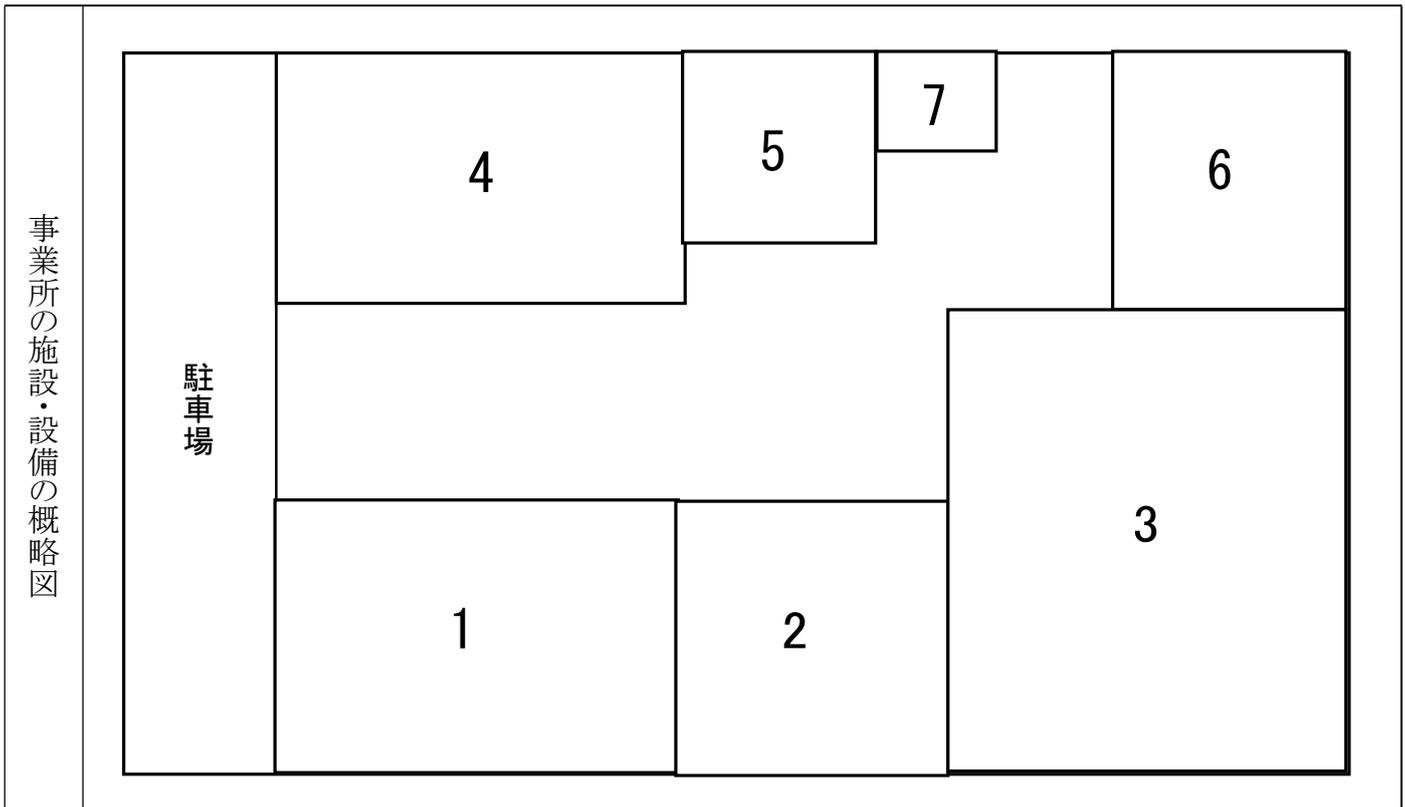
営業内容概要書

様式 1-2

事業者名	新城食材
住所	愛知県新城市東入船 115
事業開始年月日	M・T・S・ (H) ・R 6年 1月 20日
給食物資 納入実績	納入実績 30年 0か月
従業員数	10人(内、物資に関わる従業員数: 9人)
年間総売上額	直近の決算額 45,000万円
他所への 納入先	例) ●●市共同調理場、▲▲施設等、具体的な名称を記入してください。 豊川市学校給食センター様、田原市給食センター様、新城市小中学校様

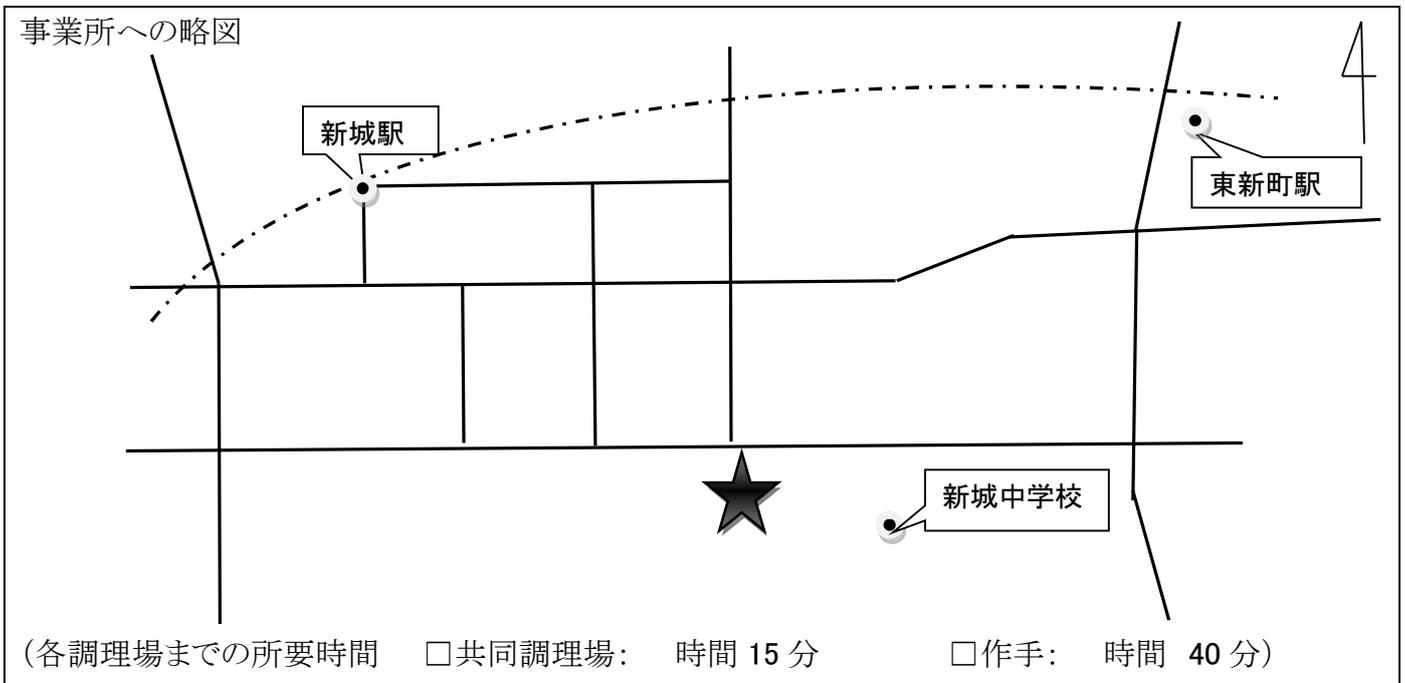
事業所・店舗	1棟	室	m ²
工場・作業所	1棟	室	m ²
倉庫	1棟	室	m ²
給食物資の 配送車の台数	(冷凍車) 3台	(冷蔵車) 台	(その他:) 1台
冷凍設備		冷蔵設備	
冷凍室	室 (m ²)	冷蔵室	室 (m ²)
冷凍庫	2台 (60 m ²)	冷蔵庫	2台 (20 m ²)
その他参考事項			

施設設備状況書 (この様式の内容を備えていれば別図でも可)



上記に記載した概略図に、下の番号を記載すること

1 事務所	2 店舗	3 倉庫	4 工場
5 冷凍庫	6 冷蔵庫	7 トイレ	8



納税義務がないことの申出書

新城市長様

申請業者住所 愛知県新城市字東入船 115

商号又は名称 新城食材

代表者役職・氏名 新城 太郎

次の税について納税義務が無いことを申し出ます。

該当項目に レ点	税 目
<input checked="" type="checkbox"/>	国 税 <input type="checkbox"/> 【法人】法人税、消費税及び地方消費税 <input checked="" type="checkbox"/> 【個人】申告所得税、消費税及び地方消費税
<input checked="" type="checkbox"/>	県 税 <input type="checkbox"/> 【法人】法人県民税、法人事業税（特別法人事業税及び地方法人特別税を含む） 及び自動車税種別割 <input checked="" type="checkbox"/> 【個人】個人事業税及び自動車税種別割
<input checked="" type="checkbox"/>	市 税