

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

大阪府富田林保健所管内
特定給食研究会会長様

大阪府富田林保健所管内特定給食研究会の趣旨に賛同し、貴会に入会したく申し込みます。

記

- 1 施設名 _____
- 2 所在地 (〒 -) _____
- 3 電話番号 _____ (内線 _____)
- 4 F A X _____
- 5 施設代表者 職名 _____ 氏名 _____
- 6 給食責任者 職名 _____ 氏名 _____
- 7 当会担当者 職名 _____ 氏名 _____
- 8 給食開始年月日 昭和 ・平成 年 月 日
- 9 給食経営区分 (該当に○印) 直営 ・委託
(委託の場合) 業者名 _____
所在地 _____
電話番号 _____

10 給食実施数

朝食	昼食	夕食	その他	1日合計食数