別記第１号様式（第４条第３項関係）

**豊島区高齢者等配食事業者登録申請書**

豊島区長

下記のとおり、豊島区高齢者等配食事業者の登録を受けたく申請します。

また、本申請内容を配食事業案内へ掲載することに同意いたします。

**１．登録希望年度および申請年月日（登録は毎年度申請が必要です）**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録希望年度 |  |
| 申請年月日 |  |

**２．申請事業者**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業者所在地 |  |
| 事業者電話番号 |  |
| 登録店舗名 |  |
| 店舗責任者氏名 |  |
| 店舗所在地 |  |
| 店舗電話番号 |  |
| メール |  |
| ファクス |  |
| サイトURL |  |

**３．サービス内容（該当する項目すべてに☑をつけてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 配達地域 | 区内全域  　一部区域： |
| 配達区分及び  配達時間  （目安） | 実施区分に☑をつけた場合は、配達時間（目安）を記載。  　朝食　⇒配達時間：  　昼食　⇒配達時間：  　夕食　⇒配達時間： |
| 休業日等 |  |
| 申込方法 | 電話  　ファクス  　メール  　Web（ホームページ）  　その他： |
| 支払方法 | 現金⇒　毎回　　まとめ払い  　回数券  　口座振込  　口座振替（自動引落）  　クレジットカード  　その他： |
| 容器 | 使い捨て容器  　回収（リサイクル）容器 |
| 特記事項 |  |

**４．食事形態（普通食、物性等調整食、栄養素等調整食等の種類）及び価格**

　※欄が足りない場合は追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 食事形態 | 価格（帯） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**５．安否確認サービス**

|  |  |
| --- | --- |
| 安否確認 | 安否確認サービスあり（無料）  安否確認サービスあり（別途有料）  安否確認サービスなし |
| 確認方法 | 手渡し  不在時は指定場所にお届けし即日再訪問または電話確認  その他： |
| 緊急時対応 | 事業者に登録された緊急連絡先に連絡。緊急連絡先と連絡が取れないときはケアマネジャーまたは高齢者総合相談センターに連絡。また、緊急性が認められる場合は救急または警察に連絡。  その他： |

**６．特色等（事業者PR）**

※パンフレットに掲載しますので、200字以内でお願いします。

|  |
| --- |
|  |

添付書類

・営業許可証（写）

・賠償保険加入証（写）

・食事の見本写真（Jpegデータ）

・パンフレット（PDFデータ）