　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**西東京市民間配食サービス事業者登録申請書**

西東京市長　宛

下記のとおり、西東京市民間配食サービス事業者の登録を受けたく申請しま

す。

また、本申請内容を西東京市民間配食サービス事業者登録事業における周知媒体へ掲載することに同意いたします。

記

**１　申請事業者等**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 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 |  |
| サイトURL |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者Eメールアドレス |  |

**２　サービス内容（該当する項目全てに☑をつけてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 配達地域 | 市内全域  　一部区域： |
| 実施内容 | (1)配達区分：☑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：  (2) 休業日等： |
| 申込方法 | 電話  　ＦＡＸ  　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  　その他： |
| 特記事項 |  |

**３　食事形態及び価格等について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食事形態 | 実施有無 | １食当たりの価格（帯） |
| 普通食 |  |  |
| おかゆ食 |  |  |
| やわらかめ食 |  |  |
| 減塩食 |  |  |
| 刻み食 |  |  |

　※上記以外の形態がある場合はお書きください（欄が足りない場合は追加してください）。

|  |  |
| --- | --- |
| 食事形態 | １食当たりの価格（帯） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**４　見守り（安否確認含む）サービス**

|  |  |
| --- | --- |
| 見守り | 見守りサービスあり（無料）  見守りサービスあり（別途有料）  見守りサービスなし |
| 実施方法 |  |
| 緊急時対応 | 事業者に登録された緊急連絡先へ連絡するとともに、必要に応じて関係機関、救急または警察に連絡する。  その他： |

**５　特色等（事業者ＰＲ）**

※200字以内でお願いします。

|  |
| --- |
|  |

**◆　利用者との連絡について**

※本事業では、市からの各種情報等を登録いただいた事業者経由で利用者に周知していただくことを想定しています。現在のサービスの運用の中で、利用者（または利用者の家族等）とどのようなタイミング・頻度で、どのような手段を用いて連絡を行っているかを簡潔にお教えください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| （確認用）申請に当たっては、以下の添付書類を御準備の上、提出をお願いします。  ・営業許可証（写）  ・賠償責任保険加入証（写）  ・食事の見本写真（JPEGデータ）  ・事業内容が分かるパンフレット |