様式１

**会　社　概　要**

１　会 社 名

２　代 表 者

３　所 在 地

　（本　　社）

４　支店（東京）

　　所 在 地

５　会社設立　　明・大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

６　資 本 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

７　食中毒の有無　（過去５年間の集団給食施設における食中毒等の事故）

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 事　故　内　容 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |

　無　・　有

８　その他営業上の行政処分の有無　（過去３年間の営業上の行政処分）

　無　・　有

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 事　故　内　容 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |

９　火災の有無　（過去１年間の調理施設における自らの責に起因する火災事故）

　無　・　有

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 事　故　内　容 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |

【連絡先】

所 在 地

担当部課

担当者名

電話番号

FAX番号

メールアドレス