

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	にしとうきょうキッチン
代表者職氏名	西東京 太郎
所在地	西東京市〇〇町〇-〇-〇
事業者電話番号	042-〇〇〇-〇〇〇〇
登録店舗名	にしとうきょうキッチン 田無店
店舗責任者氏名	西東京 花子
店舗所在地	西東京市田無町〇-〇-〇
店舗電話番号	042-〇〇〇-〇〇〇〇
サイト URL	https://*****.***
担当者氏名	西東京 次郎
担当者電話番号	042-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者 E メールアドレス	****@***.jp

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	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 朝食 ⇒配達時間： <input checked="" type="checkbox"/> 昼食 ⇒配達時間：10：00～14：00 <input type="checkbox"/> 夕食 ⇒配達時間： (2) 休業日等：12月31日～1月3日
申込方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> F A X <input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> Web（ホームページ） <input type="checkbox"/> その他：
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金⇒ <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> まとめ払い <input type="checkbox"/> 回数券 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替（自動引落） <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他：
容器	<input checked="" type="checkbox"/> 使い捨て容器 <input type="checkbox"/> 回収（リサイクル）容器 <input type="checkbox"/> 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	○	600円
おかゆ食	○	700円
やわらかめ食	×	
減塩食	○	650円
刻み食	○	700円

【記入例】

※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（円）
カロリー調整食	750円

4 見守り（安否確認含む）サービス

見守り	<input checked="" type="checkbox"/> 見守りサービスあり（無料） <input type="checkbox"/> 見守りサービスあり（別途有料） <input type="checkbox"/> 見守りサービスなし
実施方法	提供できなかった場合は、都度電話またはメールにて利用者（または家族）に連絡をしている。
緊急時対応	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> その他：

5 特色等（事業者PR）

※200字以内でお願いします。

地場産の食材を多く取り入れています。また、栄養バランスに優れた見た目もきれいなお弁当をお届けします。見守りもお任せください。

◆ 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てください。

提供できなかった場合は、都度電話またはメールにて利用者（または家族）に連絡をしている。また、月に1回食事の提供の際に献立が記載されたチラシを利用者（または家族）に郵送している。

（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