

令和 7 年（2025年） 月 日

一般財団法人 豊中市職員厚生会代表理事 様

第17期（令和8年1月5日～6月30日（6か月））

豊中市役所第一庁舎地下食事・休憩スペース及び第二庁舎2階における弁当販売申込書

会 社 名

代表者名

所 在 地 〒

担当者名

連絡先（電話番号）

一般財団法人豊中市職員厚生会発出令和7年（2025年）10月17日付「第一庁舎地下食事・休憩スペース及び第二庁舎2階における弁当販売業者募集要項（第17期）」の記載内容について承諾し遵守することを誓約するとともに、豊中市職員等に対して下記のとおり弁当等の販売を行いたいので、必要な書類を添付して申し込みます。

記

豊中市内の店舗名 (屋号)	
所 在 地	〒
第一庁舎販売可能曜日 (可能曜日に○をつけてください 【複数可】)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金
第二庁舎販売可能曜日 (可能曜日に○をつけてください 【複数可】)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金
販 売 品 目 / 価 格 (税 込) / 個 数 (1 日) (複 数 品 目 の 場 合 は そ れ ぞ れ 記 載)	
駐車場利用希望の有無 (有の場合車両名・台数を記載)	希望無 / 希望有 車両名 : 台数 : 台
その他	

- 申込に必要な添付書類
- ☐ 食品衛生法に基づく営業許可証の写し
- ☐ 販売品に貼付する食品表示シール

■ 提出期限：令和7年（2025年）11月26日（水）17時〆切