

特定給食施設の食数及び特養等の受託実績・期間

【資格要件2】

日本国内において、1回100食以上若しくは1日250食以上の特定給食施設を3ヶ所以上有するか、または1回300食以上若しくは1日750食以上の特定給食施設を1ヶ所以上有すること

施設名称	所在地	食数

【資格要件3】

愛知県内において、特別養護老人ホーム、病院もしくは老人保健施設のいずれかの給食業務委託契約の実績を有すること

施設名称	所在地	食数	受託期間

※過去3年以内の受託実績

※契約書の控えを添付すること

上記の記載事項が事実と相違ないことを証します。

令和 年 月 日

所在地

商号または名称

代表者氏名

印