

様式2（第3条関係）

帯広市食の自立支援事業（配食サービス）事業者選定チェックリスト

チェック欄の記入

当てはまる場合「○」を当てはまらない場合「×」を記入してください。

【登録申請資格】

No.	確認事項	チェック欄
1	帯広市内に所在地を有すること。	
2	帯広市税を滞納していないこと。	
3	帯広市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係事業者に該当していないこと。	

【選考基準】

No.	確認事項	チェック欄
1	事業目的を理解し、帯広市が定める「帯広市食の自立支援事業（配食サービス）仕様書」を遵守できること。	
2	帯広市内において、1年間以上の配食事業の実績を有すること。	
3	食中毒等による保健所からの営業停止等の行政処分を募集日以前1年以内に受けていないこと。	

事業者名：

---