

一般社団法人日本医療福祉セントラルキッチン協会

FCPネットクラブ

加入申込書

_____年____月____日

一般社団法人

日本医療福祉セントラルキッチン協会

代 表 理 事 殿

所在地 _____

法人名 _____

(CK名) _____

代表者名 _____ 印

一般社団法人日本医療福祉セントラルキッチン協会の緊急時相互支援コンソーシアム
「FCPネットクラブ」の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

— 記 —

- (1) 法人の概要 (資料添付)
- (2) セントラルキッチンの施設概要 (面積、平面配置図、機器リスト表等を添付)
- (3) セントラルキッチンの事業概要 (受託病院・施設数、1日当り生産食数、従業員数)
- (4) HACCP認定証の写しまたはHACCP衛生管理チェック表 (添付)
- (5) 損害保険証書 (生産物賠償責任保険含) 写し (添付)

