

1、衛生管理について伺います。

御社で行っている衛生管理方法を具体的に記入してください。

()

2、当院は災害拠点病院に指定されています。よって、災害時の対策として当院に優先的に物品納入できるか否か、お教えてください。

災害時、当院に優先的に納入をすることができますか？

可 ・ 否 ・ その他 ()

※可の場合、可能な物品と数量をお書きください。

記入欄が不足の場合は御社の用紙にてお願いいたします。

()

3、当院が非常事態（食中毒による業務停止など）の際、病院指定の食品（飲料やパンあるいはお弁当など）の提供ができるか否か、お教えてください。

可 ・ 否 ・ その他 ()

※可の場合、用意可能な食事の内容と食数を記入してください。（複数回答可）

飲料（種類； () () 食

パン（種類； () () 食

弁当（種類； () () 食

その他

種類；

()

西暦 年 月 日

住所

緊急時連絡先

業者名

印

代表者名