様式第１号

施設見学会参加申込書

森町長　宛

　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託事業に関する施設見学会への参加を次のとおり申し込みます。

１　参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 |  | 部署名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| E-mail |  | | |

様式第２号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

　森町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔質問者〕所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託に係るプロポーザル（企画提案）による募集要領等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問１ | 該当資料 |  |
| 該当ページ |  |
|  | |
| 質問２ | 該当資料 |  |
| 該当ページ |  |
|  | |
| 質問３ | 該当資料 |  |
| 該当ページ |  |
|  | |

注　質問が３を超える場合は、上記様式に準じて作成し、質問番号を符番のうえ提出すること。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

　森町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔参加者〕所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託プロポーザル募集要領等に基づき、参加することを表明するとともに、参加資格の審査を次の添付書類を添えて申請します。

　　なお、本書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないこと、応募事業者の制限事項には抵触していないことを誓約いたします。また、応募後に参加要件を有していないことが判明したとき、参加要件を有しなくなったときは、速やかに申し出るとともに、委託事業者としての不選定や取り消し等の処分を受けることがあっても、何ら異議がないことを誓約いたします。

記

　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 添付書類 |  |
| １ | 応募資格要件確認書 | 様式第３号付表 |
| ２ | 会社概要（沿革、組織等が分かる書類、パンフレット等可） | 様式任意 |
| ３ | 決算書（貸借対照表及び損益計算書（直近３期分）） | 様式任意 |
| ４ | 法人の履歴事項全部証明書及び印鑑証明書  　　　　　　　　　　　　　　　（申請日より３ヶ月以内に交付されたもので写し可） | |
| ５ | 国税及び地方税の納税証明書（本社分のみ。ただし、支社が提案書を提出する場合は、支社分を含む。なお、本表明書提出直前２か月以内に発行された原本各１通とする。） | 様式任意 |
| ６ | 学校給食調理等委託業務受託実績書（委託業務名、施設名、契約年月日、契約期間、食数、業務内容が分かるもの） | 様式任意 |
| ７ | 損害賠償保障及び責任保険の状況（賠償額、保険金額、引受保険会社、保険内容等） | 様式任意 |

様式第３号付表

応募資格要件確認書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

（□欄にチェック印を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募欠格事項 | | 該当チェック |
| １ | 過去５年以内に本社・支社・支店・営業所等を含め、食品衛生法の営業停止処分を受けている。 | □はい　　□いいえ |
| ２ | 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する。 | □はい　　□いいえ |
| ３ | 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更正手続開始の申立てがなされている。 | □はい　　□いいえ |
| ４ | 民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てがなされている。 | □はい　　□いいえ |
| ５ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団及びそれらの利益となる活動を行っている。 | □はい　　□いいえ |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

評価審査に係る提案書類提出書

　森町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔参加者〕所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託プロポーザル募集要領等に基づき、審査に係る提案書類を提出します。

記

　提案書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 提案書類 | 様式等 |
| １ | 会社概要等整理表 | 様式第５号 |
| ２ | 業務実績に関する提案書 | 様式第６号 |
| ３ | 学校給食に関する基本的な考え方に対する提案書 | 様式第７号 |
| ４ | 業務を運営するにあたっての考え方に関する提案書 | 様式第８号 |
| ５ | 安全衛生・衛生管理に関する提案書 | 様式第９号 |
| ６ | 危機管理に関する提案書 | 様式第１０号 |
| ７ | 調理従事者の教育に関する提案書 | 様式第１１号 |
| ８ | 見積書 | 様式第１２号 |
| ９ | 見積内訳書　※令和８年度～令和10年度の各年度分 | 様式第１２号付表 |

様式第５号

会 社 概 要 等 整 理 表

１　会社等の名称及び代表者氏名

　（名　称）

　（代表者氏名）

　（所在地）

２　設立年月日　　　　　　年　　　月　　　日

３　静岡県内の本店、支社、支店、または営業所

　（名　称）

　（所在地）

４　資本金　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　支店・営業所数　　　　　　　　　　　箇所

６　給食施設受託件数　　　全国：　　　　　　　箇所　　　静岡県内：　　　　　　箇所

　※提案書提出現在での件数を記入（医療、福祉、産業給食施設等　含む）

７　業務内容

|  |
| --- |
|  |

８　集団給食調理部門の売上高及び経常利益（過去３年間）　　　　　　　　　（単位：万円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 売上高 | 経常利益 |
| 令和６年度 |  |  |
| 令和５年度 |  |  |
| 令和４年度 |  |  |

９　従業員及び免許取得者数

　（１）従業員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務従事者 | 集団給食関係部門 | その他部門 | 合　　計 |
| 正規社員 |  |  |  |
| パート |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　（２）免許取得者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務従事者 | 集団給食関係部門 | | その他部門 | | 合　　計 | |
| 栄養士 | 調理師 | 栄養士 | 調理師 | 栄養士 | 調理師 |
| 正規社員 |  |  |  |  |  |  |
| パート |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

様式第６号

業務実績に関する提案書

【実績１】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | （所在地） | | | |
| 自治体・団体名 |  | | | |
| 施設種別 | 学校給食施設（共同調理場） | | | |
| １日当たり調理食数 | 食／1日 | | 基本献立数 | 献立 |
| 施設整備年月 | 昭・平　　年　　月 | 調理場形態 | ドライ・ドライ運用・ウエット | |
| 受託内容  （調理・配送等を明記のこと） |  | | | |
| 受託期間 | 年　　月　～　　　年　　月 | | | |
| 配置人数 | 社員　　　　　人　　　パート　　　　　人 | | | |

【実績２】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | （所在地） | | | |
| 自治体・団体名 |  | | | |
| 施設種別 | 学校給食施設（共同調理場） | | | |
| １日当たり調理食数 | 食／1日 | | 基本献立数 | 献立 |
| 施設整備年月 | 昭・平　　年　　月 | 調理場形態 | ドライ・ドライ運用・ウエット | |
| 受託内容  （調理・配送等を明記のこと） |  | | | |
| 受託期間 | 年　　月　～　　　年　　月 | | | |
| 配置人数 | 社員　　　　　人　　　パート　　　　　人 | | | |

【実績３】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | （所在地） | | | |
| 自治体・団体名 |  | | | |
| 施設種別 | 学校給食施設（共同調理場） | | | |
| １日当たり調理食数 | 食／1日 | | 基本献立数 | 献立 |
| 施設整備年月 | 昭・平　　年　　月 | 調理場形態 | ドライ・ドライ運用・ウエット | |
| 受託内容  （調理・配送等を明記のこと） |  | | | |
| 受託期間 | 年　　月　～　　　年　　月 | | | |
| 配置人数 | 社員　　　　　人　　　パート　　　　　人 | | | |

（備考）

＊現在静岡県内で受託している、学校給食調理施設（共同調理場）における調理業務委託契約について代表的なものを３つまで記載してください。

（該当件数が３件未満の場合は、記入できる範囲で記入してください。）

様式第７号

学校給食に関する基本的な考え方に対する提案書

|  |
| --- |
| 学校給食に関する基本的な考え方について、簡潔にまとめて提案してください。  ①　学校給食の意義及び役割についての考え方  ②　学校給食調理業務を受託するうえでの会社の運営方針、取り組み姿勢 |

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則Ａ４サイズ両面刷り１枚、若しくはＡ３サイズ片面刷り１枚としてください。

様式第８号

業務を運営するにあたっての考え方に関する提案書

|  |
| --- |
| 業務を運営するにあたっての考え方について、簡潔にまとめて提案してください。  ①　調理場の特徴に応じた提案  ②　人員配置計画について  ③　従業員採用の考え方や欠員発生時の対応  ④　配送業務計画 |

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則Ａ４サイズ両面刷り１枚、若しくはＡ３サイズ片面刷り１枚としてください。

様式第９号

安全衛生・衛生管理に関する提案書

|  |
| --- |
| 事業者としての安全衛生・衛生管理に関する考え方について、簡潔にまとめて提案してください。  　①　学校給食調理業務の安全衛生、衛生管理に関する考え方（アレルギー対応含む。）  　②　安全衛生・衛生管理体制（管理体制・マニュアル・基準・チェック方法等）の取り組み |

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則Ａ４サイズ両面刷り１枚、若しくはＡ３サイズ片面刷り１枚としてください。

様式第１０号

危機管理に関する提案書

|  |
| --- |
| 学校給食における危機管理体制について、簡潔にまとめて提案してください。  　①　調理事故及び配送事故発生時の対処方法や給食の提供体制  　②　食中毒事故、異物混入事故及びノロウイルス防止対策、万一の発生時の対処方法  　③　事故への補償  　④　災害発生時の協力体制  　⑤　その他独自の提案 |

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則Ａ４サイズ両面刷り１枚、若しくはＡ３サイズ片面刷り１枚としてください。

様式第１１号

調理従事者の教育に関する提案書

|  |
| --- |
| 調理従事者等の教育について、簡潔にまとめて提案してください。  　①　調理業務等における教育・研修体制  　②　年間の研修計画等  　③　受託決定から業務開始までの研修計画 |

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則Ａ４サイズ両面刷り１枚、若しくはＡ３サイズ片面刷り１枚としてください。

様式第１２号

令和　　年　　月　　日

森町長　宛

見　積　書

　　宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託に係る見積り金額について、下記のとおり提出します。

〔参加者〕所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　１　見積金額

　　　　事業期間の合計金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（取引に係る消費税及び地方消費税相当額を除く。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　度 | 金　　　　　　額 | 備　　　　考 |
| 令和８年度 | 円 |  |
| 令和９年度 | 円 |  |
| 令和10年度 | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

　２　内訳

　注１　合計金額は算用数字で表示し、頭書に￥の記号を付記すること。

　注２　様式第１２号の２を作成し、見積書とともに提出すること。

様式第１２号の２

見積内訳書（令和　　年度）

宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 職種 | 人数 | 就業月(日)数 | 就業時間 | 年単価 | 年額（人数×年単価） | 備考 |
|  | 業務責任者 | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  | 業務副責任者 | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  | 食品衛生責任者 | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  | 調理員 | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  | 配送員 | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  |  | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
|  |  | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
| (例) |  | 名 | 月・日/年 | H/日 | 円 | 円 |  |
| 正 | 業務責任者 | 1名 | 12　月・日/年 | ８　H/日 | 3,750,000円 | 3,750,000円 |  |
| パ | 調理員 | 10名 | 200　月・日/年 | ５　H/日 | 850,000円 | 8,500,000円 | 850円/H |
|  | 小　　計 | 名 |  |  | 円 | 円 |  |

１　人件費（必要があれば適宜行を追加してください。備考欄にはパートの時給等を記入してください。）区分欄には、正社員等の別を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 人数 | 年単価 | 年額（人数×年単価） | 備考 |
| 通勤手当 | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
| 小　　計 | 名 | 円 | 円 |  |

２　諸手当（必要があれば適宜行を追加してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 人数 | 年単価 | 年額（人数×年単価） | 備考 |
| 賞与引当金 | 名 | 円 | 円 |  |
| 退職引当金 | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
| 小　　計 | 名 | 円 | 円 |  |

３　諸引当金（必要があれば適宜行を追加してください。）

４　法定福利費（必要があれば適宜行を追加してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 年単価 | 備考 |
| 法定福利費 | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小　　計 | 円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 人数 | 年単価 | 年額（人数×年単価） | 備考 |
| 検便 | 名 | 円 | 円 |  |
| 健康診断 | 名 | 円 | 円 |  |
|  | 名 | 円 | 円 |  |
| 小　　計 | 名 | 円 | 円 |  |

５　保健衛生費（必要があれば適宜行を追加してください。）

６　車両費（必要があれば適宜行を追加してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 台数 | 年単価 | 年額（台数×年単価） | 備考 |
| 維持費(燃料費等) | 台 | 円 | 円 |  |
| 保険料 | 台 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 台 | 円 | 円 |  |
| 小　　計 | 台 | 円 | 円 |  |

７　その他の経費（必要があれば適宜行を追加してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 年額 | 備考 |
| 法定福利費 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 事務用品、その他 | 円 |  |
| 教育研修費（厚生費含む） | 円 |  |
| 業務通信費（電話・郵送代） | 円 |  |
| 管理費 | 円 |  |
| 小　　計 | 円 |  |

８　合計額（様式第１１号　２内訳の年度ごとの金額と合致すること。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年　　額 |
| 合計（1+2+3+4+5+6+7） | 円 |

注１　各年度について作成し、各年度１年間の経費を記入のこと。

注２　金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額を記入のこと。

様式第１３号

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

参加辞退届

　森町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　〔参加者〕所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　宮園小学校・森小学校給食調理場調理等業務委託プロポーザル募集要領等に基づき、提案書類等を提出しましたが、辞退します。

　　なお、本件に係る情報については、厳正に取り扱うとともに秘密の保持をし、貴町に対して迷惑をお掛けしません。