

様式第1号

現地説明会参加申込書

令和2年 月 日

(あて先) 長久手市長 殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

長久手給食センター調理等業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、
現地説明会参加申込書を提出します。

*連絡先

- 1 住所
- 2 名称
- 3 電話番号
- 4 FAX番号
- 5 電子メールアドレス
- 6 担当者氏名

様式第2号

参加表明届

令和 年 月 日

長久手市長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和2年 月 日付けで手続開始されました長久手給食センター調理等業務委託公募型プロポーザルによる手続への参加を希望します。

(記載担当者連絡先)

氏名

会社名、所属部・課名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス

様式第3号

辞 退 届

令和 年 月 日

長久手市長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和2年 月 日付けで参加表明しました長久手給食センター調理等業務委託
公募型プロポーザルによる手続への参加を辞退します。

(記載担当者連絡先)

氏名

会社名、所属部・課名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス

様式第4号

質 問 票

令和 年 月 日

※ 当書式に記入し、電子メールにて送信してください。

※ 送付先 kyusyoku@nagakute.aichi.jp

- 1 所在地
- 2 商号又は名称
- 3 代表取締役又は代表者
- 4 担当者氏名
- 5 電話番号
- 6 FAX 番号
- 7 電子メールアドレス
- 8 質問事項

令和 年 月 日

(あて先) 長久手市長 殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

長久手給食センター調理等業務委託業者選定に係る提案書を添付書類を添えて提出します。

なお、この書類及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

*連絡先

1 住所

2 名称

3 電話番号

4 FAX番号

5 電子メールアドレス

6 担当者氏名

様式第6号

事業者の概要

(令和 年 月現在)

ふりがな 事業者名			
代表者氏名			
所在地			
設立年月日			
沿革・経歴			
資本金	千円	売上高	千円
経常利益	千円	法人税納付額	千円
業務内容			
営業所数			
愛知県内の 営業所	(名称) (所在地)		

従業員数	総従業員数	人			
	正規従業員数	人			
	(内訳) 事務職	人	管理栄養士	人	栄養士
	調理従事者	人	その他	人	
	臨時従事員数				
	(内訳) 事務職	人	管理栄養士	人	栄養士
	調理従事者	人	その他	人	
賠償責任保険の内容	1	製造物賠償責任保険の補償の限度額			
	2	その他の補償内容			
過去3年以内の食品衛生法上の営業停止処分の有無	学校給食及び保育園給食調理業務において食品衛生法上の営業停止処分の有・無 ※ 有の場合は、事業部門、発生年月日、対処結果等を詳細に記入してください。				
	その他調理業務において食品衛生法上の営業停止処分の有・無 ※ 有の場合は、事業部門、発生年月日、対処結果等を詳細に記入してください。				

※ 次の書類を添付してください。

①法人登記事項証明書

②過去3か年の法人税・消費税・地方消費税・本社所在地の法人市町村民税の納税証明書

③過去3か年の貸借対照表及び損益計算書

④過去3か年の人員表

⑤賠償責任保険の保険証の写し

事業者名 _____

調理業務の受託実績

A表 (学校給食 愛知県内・センター方式 過去3か年の全受託件数 _____ 件)

年度	発注者	業務名	業務内容

B表 (学校給食 愛知県以外・センター方式 過去3か年の全受託件数 _____ 件)

年度	発注者	業務名	業務内容

C表 (学校給食 愛知県内・単独校方式 過去3か年の全受託件数 _____ 件)

年度	発注者	業務名	業務内容

D表 (学校給食 愛知県以外・単独校方式 過去3か年の全受託件数 _____ 件)

年度	発注者	業務名	業務内容

E表 (保育園給食 愛知県内・センター方式 過去3か年の全受託件数 _____ 件)

年度	発注者	業務名	業務内容

F表 (保育園給食 愛知県以外・センター方式 過去3か年の全受託件数_____件)

年度	発注者	業務名	業務内容

G表 (保育園給食 自園方式 過去3か年の全受託件数_____件)

年度	発注者	業務名	業務内容

H表 (学校給食 アレルギー対応食調理業務 過去3か年の全受託件数_____件)

年度	発注者	業務名	業務内容

I表 (保育園給食 アレルギー対応食調理業務 過去3か年の全受託件数_____件)

年度	発注者	業務名	業務内容

J表 (学校及び保育園給食以外 過去3か年の全受託件数_____件)

年度	発注者	業務名	業務内容

※① 過去3か年の主要実績業務について、記入してください。

② 業務内容欄には、業務の概要、受注額、受託期間等について可能な限り詳細に記入してください。

③ E表以降については、同一メニューを1回300食以上若しくは1日750食以上を提供する調理施設での実績を明記してください。

事業者名 _____

職 員 配 置 計 画

7,500食規模の給食センターに応じた適正かつ効率的な従業者数の配置や職員採用計画の方策等について記述してください。

○総括責任者、副責任者及び食品衛生責任者の配置について（経験内容、雇用の方策）

○調理員の配置について（配置人数、雇用の方策）

○調理補助員の配置について（配置人数、雇用の方策）

○アレルギー対応給食の担当者の配置について（経験内容、雇用の方策）

○配送員の配置について（配置人数、雇用の方策）

○配膳員の配置について（配置人数、学校配置についての考え方、雇用の方策）

○作業工程ごとの人員配置について

※配置計画表を添付すること。

○雇用の継続や賃金保証について

○その他

事業者名 _____

業 務 実 施 体 制

長久手市からの指示事項が迅速・的確に伝達される指揮命令系統及び食中毒等により業務履行ができなくなった場合の対応等について記述してください。

○学校給食・保育園給食に対する具体的な考え方

○委託（請負）業務について基本的な考え方

○指示事項の伝達について

※ フロー図を添付すること。

○職員に対する指導監督の考え方について

○食中毒、異物混入等発生時の対応について

○欠員確保や代替体制（応援体制）について

○その他（毀損弁償等）

事業者名 _____

安全衛生管理体制

「学校給食衛生管理の基準」（文部科学省）及び「大量調理施設衛生管理マニュアル」（厚生労働省）等に基づく衛生管理に対する考え方や設備・衛生管理等の自主的な検査の実施、職員に対する食品安全衛生や調理技術の向上に関する研修の計画等について記述してください。

○安全衛生管理に対する基本的な考え方について

○安全衛生管理体制（マニュアル等の作成）について

○作業中の事故防止策（事前の防止策や事故後の情報共有）について

○安全衛生管理体制（日常的な健康チェック、衛生検査等）について

○食品安全衛生や調理技術の向上、交通安全等に関する研修の計画及び実施について

○その他

様式第11号

事業者名 _____

食育推進への提案

学校給食は、教育の一環として、食育の必要性が求められており、その目的達成のために、事業者としての提案・協力体制等について記述してください。

○学校給食における食育の必要性について

○貴社が取り組んでいる食育の活動のうち、長久手給食センターを活動拠点として実施できる提案内容について

○その他

様式第12号

事業者名 _____

保 育 園 給 食 へ の 対 応

長久手市では市立保育園5園に給食を提供していますが、事業者としての提案・協力体制等について記述してください。

○保育園給食に関し、貴社が対応できることで長久手市の給食へ活用できる提案について

○その他

様式第13号

事業者名 _____

ア レ ル ギ ー 食 へ の 対 応

長久手市ではアレルギー対応給食を提供していますが、事業者としての提案・協力体制等について記述してください。

○アレルギー食に関し、貴社が対応できることで長久手市の給食へ活用できる提案について

○誤食・誤配防止について

○その他

様式第14号

事業者名 _____

そ の 他 提 案 事 項

業務遂行にあたって、特に長久手市への提案・協力体制等がある場合は、その内容について記述してください。

○特筆すべき提案事項について

見 積 書

令和 年 月 日

長久手市長 殿

見積者 住 所
氏 名 印
(名称及び代表者名)

長久手給食センター調理等業務委託の要求水準書等を承知のうえ、下記のとおり見積りします。

記

1 契約の目的

長久手給食センター調理等業務等委託

2 見積金額 (契約希望金額の110分の100に相当する金額を記入すること。)

百億	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

[内訳]

年 度	金 額(円)
令和3年度 (令和3年8月1日～令和4年3月31日)	
令和4年度 (令和4年4月1日～令和5年3月31日)	
令和5年度 (令和5年4月1日～令和6年3月31日)	
令和6年度 (令和6年4月1日～令和7年3月31日)	
令和7年度 (令和7年4月1日～令和8年3月31日)	
令和8年度 (令和8年4月1日～令和8年7月31日)	
合 計	

※ 見積金額には、取引に係る消費税及び地方消費税を含まないこと。

- (注意) 1 訂正又は抹消した箇所には押印してください。
 2 金額の数字は、アラビア数字で記入し頭数字の前に¥を付してください。
 3 各年度の詳細な積算内訳書「項目：社員職種ごとの人件費（賃金単価等を明示）、被服費、保健衛生費、管理費等」を添付してください。