

## 現地説明会申込書

魚津市長あて

事業者名  
所在地  
役職名  
代表者氏名

印

魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託における説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

### 記

#### 1 参加者(1つの事業者につき2名まで)

役職名	氏名

#### 2 連絡先

担当者		所属	
電話番号			
FAX番号			
E-mail			

## 質 問 書

魚津市学校給食センター あて

事業者名  
所在地  
担当者名  
所属  
電話番号  
FAX 番号  
E-mail

魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託プロポーザル実施要領について、次のとおり質問します。

項 目	
質問内容	

※ 質問は、本様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔にわかりやすく記載してください。

## 参加表明書（兼応募資格審査申請書）

魚津市長 あて

事業者名  
所在地  
役職名  
代表者名担当者名  
所属  
電話番号  
FAX 番号  
E-mail

魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託プロポーザル実施要領に基づき、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資料を添えて申請します。  
なお、この書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

No.	添付書類	市確認欄
1	参加資格要件確認書（様式第 3 - 1 号）	
2	会社概要（様式第 4 号）	
3	商業登記全部事項証明書（謄本） （3ヶ月以内に発行されたもの）	
4	決算書（貸借対照表及び損益計算書 過去 3 年分）	
5	納税証明書（国税及び地方税 過去 3 年分）	
6	給食受託実績書（様式第 5 号）	

## 参加資格要件確認書

(□欄にチェック印を記入すること)

参加資格事項	該当チェック
経営状況が正常かつ良好である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
会社更生法に基づき更正手続き又は民事再生法に基づく再生手続きの開始申し立てをしていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
学校給食の調理・洗浄等業務について、1つの施設で1日2,900食以上の実績を有している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
魚津市請負工事等指名競争入札参加資格者名簿に登録されている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
魚津市学校給食センターで発生する緊急事案に速やかに対応できるように、富山県内に本社、支社又は営業所のいずれかがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
過去5年以内に学校給食調理業務又は大量施設調理業務において食品衛生法の営業停止処分を受けたことがない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
万一の事故発生に備え、損害賠償を確実に担保できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
国税及び地方税の滞納がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
学校給食法ほか学校給食関係法令等を熟知し、学校給食の趣旨を十分理解するとともに文部科学省の「学校給食衛生管理の基準(平成21年文部科学省告示第64号)」及び厚生労働省の「大量調理施設衛生管理マニュアル(平成29年生食発0616第1号)」を遵守した業務が遂行できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

## 会 社 概 要

事業者名					
本社所在地					
電話			FAX		
提案書に対する問い合わせ先	担当者			電話	
設立年月日	年	月	日	学校給食の受託開始年月	年 月
経営規模・ 経営比率等	資本金	万円		受注金額	円
	流動比率	%		給食受注金額	円
	固定比率	%		学校給食受注金額	円
	自己資本比率	%		県内学校給食受注金額	円
業務内容					
営業所数	※うち、学校給食に関わる営業所数についても、把握できる範囲で記入願います。				
従業員数	総従業員数 人 正規従業員数 人 内訳 事務職 人 技術職 人 その他 人 臨時従業員数 (パート等) 内訳 事務職 人 技術職 人 その他 人 障害者の雇用状況 雇用あり (法定雇用率以上・法定雇用率以下) 雇用なし 高齢者の雇用状況 雇用あり 雇用なし 育児・介護休業制度の有無 あり なし ※うち、学校給食に関わる正規従業員数及び臨時従業員数についても、把握できる範囲で記入願います。				
責任賠償保険の内容	内容、金額等を具体的に明記してください。(別紙でも可) 製造物賠償責任保険の補償の限度額は ( 円) その他の保障内容				
ISO 取得状況	ISO9001 ISO14001 ISO27001 ISO22000				
過去 5 年間 の食中毒事 故の有無	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願います。)				

責任賠償保険の保険証の写しを添付すること。

## 給食受託実績書

(令和3年10月1日現在)

市町村名	学校及び施設名	給食数	受託期間

記入の際は、学校給食センターとそれ以外の施設に分け、直近のものから記入すること。

令和 年 月 日

様

魚津市長

参加資格決定通知書の送付及び提案書の提出について

先に、プロポーザルによる魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託の提案書の募集について参加表明書をいただきましたが、審査の結果、参加資格を確認しましたので通知します。

なお、提案書を令和 年 月 日 ( ) までに提出願います。

様式第7号

魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託プロポーザル提案書

令和 年 月 日

魚津市長 へ

事業者名  
所在地  
代表者名  
担当者名  
電話番号  
FAX番号  
E-mail

魚津市学校給食センター調理・洗浄等業務委託プロポーザル提案書として下記書類を提出します。

記

経営理念に関する提案	様式第8号
従業員の構成・配置等計画に関する提案	様式第9号
安全衛生管理に関する提案	様式第10号
従業員に対する教育・研修体制に関する提案	様式第11号
見積書	任意様式



## 経営理念に関する提案

学校給食の運営に際する基本的な考え方及び学校給食に取り組む基本的な姿勢として、次の項目にしたがって、3枚以内で簡潔に記載してください。

- 1 安全・安心で質の高い学校給食の提供について
- 2 従業員への献立及び指示内容の周知徹底について
- 3 食育、学校への訪問事業及び市関係職員との連絡体制への考え方等について

## 従業員の構成・配置等計画に関する提案

従業員の配置計画について、次の項目にしたがって、3枚以内に簡潔に記入してください。

- 1 従業員の構成・配置・資格について
- 2 従業員の能力について
- 3 従業員の業務分担について(作業工程及び作業動線等)
- 4 雇用の方策について
- 5 緊急時の従業員の欠員等へのサポート体制について

## 安全衛生管理に関する提案

安全衛生管理について、次の項目にしたがって、3枚以内で簡潔に記入してください。

- 1 日常の安全衛生管理体制について
- 2 労働災害、食中毒及び異物混入による事故が発生した時の対応と防止策について
- 3 安全衛生検査及び従業員の健康管理等

※ 上記以外に、現在使っている安全衛生管理マニュアル等を添付して下さい。

## 従業員の教育・研修体制に関する提案

従業員に対する教育・研修への考え方、内容及び実施方法について、次の項目にしたがって、3枚以内で簡潔に記載してください。

- 1 従業員の技術の習得について
- 2 安全衛生管理への従業員のモチベーションが維持できる教育・研修について
- 3 年間計画について

※ 上記以外の資料もあれば添付して下さい。