

日田市学校給食調理・配送・洗浄等業務委託 様式集

| | |
|--------------------------|---|
| 様式第1号 | 現地見学参加申込書 |
| 様式第2号 | 質 問 書 |
| 様式第3号 | 参加表明書（兼参加資格審査申請書） |
| 様式第4号 | <p>会社等の概要調査表</p> <p>ア 登記事項証明書（写可。提出書類の提出日直前の3ヶ月以内に発行されたもの。）</p> <p>イ 貸借対照表</p> <p>ウ 損益計算書</p> <p>エ 製造原価報告書</p> <p>オ 株主資本金等変動計算書（利益金処分計算書）</p> |
| 様式第5号 | 企業の業務実績（過去5年間の受託実績を10件以内で記載すること。平成31年4月1日以降に受託したものとする） |
| 様式第6号 | 業務委託見積書 ※付属様式 5年間分の内訳書を別途添付 |
| 様式第7号 | 損害賠償責任保険の加入状況 |
| 様式第8号 （8号の1～ 8号の6） | <p>日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務についての提案書</p> <p>ア 学校給食に対する基本的な考え方（様式第8号の1）</p> <p>イ 安全・衛生管理体制（様式第8号の2）</p> <p>ウ 食物アレルギー対応（様式第8号の3）</p> <p>エ 危機管理（様式第8号の4）</p> <p>オ 食育の推進（様式第8号の5）</p> <p>カ 業務実施体制、教育・研修体制（様式第8号の6）</p> |
| 様式第9号 | 役員等調書及び照会承諾書 |
| 様式第10号 | 配置予定調理業務責任者 |
| | 会社独自の衛生管理マニュアル、食物アレルギー対応マニュアル |
| 様式第11号 | 応募辞退届 |

現地見学参加申込書

日 田 市 長 様

所在地
会社名
役職名
代表者

日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務委託事業における現地見学への参加を下記のとおり申し込みます。

記

1 参加者（1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 - m a i l | | | |

3 日 時

| | |
|-------------|-------------|
| 令和6年8月7日（水） | 午前 10時00分から |
|-------------|-------------|

※令和6年8月5日(月) 午後5時までに電子メールまたは FAX で提出してください。
送信後に電話で連絡をお願いします。

日田市教育庁 学校給食課

電子メール：kyushokuc@city.hita.lg.jp

電話： 0973-23-5185 FAX：0973-23-5186

質 問 書

日 田 市 長 様

所在地
会社名

担当者
所属
電話番号
FAX番号
E-mail

日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務委託実施要領等に関して、以下のこと
について質問がありますので提出します。

| 要項等 ページ | 質 問 内 容 |
|------------|---------|
| | |

※質問書は電子メールまたは FAX にて、令和6年8月7日（水）から8月19日（月）
までに日田市学校給食課へ提出してください。送信後に電話で連絡をお願いします。

日田市教育庁 学校給食課

電子メール：kyushokuc@city.hita.lg.jp

電話： 0973-23-5185 FAX：0973-23-5186

参加表明書（兼参加資格審査申請書）

日 田 市 長 様

所在地
会社名
役職名
代表者

印

担当者名
所属
電話番号
FAX番号
E-mail

日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務委託事業者実施要領（以下「実施要領」という。）に基づき、事業者募集に参加することを表明するとともに、参加に必要な資料を添えて、参加資格審査を申請します。

● 提出書類（実施要領「11 参加表明書及び提案書等の提出（2）提出書類」に記載する書類）

- ①参加表明書（兼参加資格審査申請書）＊この様式
- ②会社等の概要調査表（様式第4号）及び添付書類
企業の業務実績（過去5年間の受託実績10件以内）（様式第5号）
- ③九州地区において過去5年以内に食品衛生法による行政処分がないことの証明（任意様式）
- ④業務委託見積書（様式第6号）及び内訳書
- ⑤納税証明書（写し可）
- ⑥損害賠償責任保険の加入状況（様式第7号）
- ⑦提案書（様式第8号の1～様式第8号の6）
- ⑧役員等調書及び照会承諾書（様式第9号）
- ⑨配置予定調理業務責任者（様式第10号）
- ⑩会社独自の衛生管理マニュアル、食物アレルギー対応マニュアル等

会社等の概要調査表

1 本 社

| | |
|-------------|--|
| 会社名 | |
| 所在地 | |
| 代表者役職氏名 | |
| 電話・FAX 番号 | |
| 資本金及び出資金 | |
| 設立年月日 | |
| 事業内容 | |
| 学校給食受託開始年月日 | |

2 担当の支店・営業所等

| | | | |
|----------------------|------|-------|-------------|
| 支店等の名称 | | | |
| 所在地 | | | |
| 支店等の代表者名 | | 担当者氏名 | |
| 電話・FAX 番号 | | | |
| 担当者等メールアドレス | | | |
| 受託した場合日田市内に支店等を設置するか | 設置する | ・ | 設置しない *該当に○ |

3 従業員数

(令和6年4月1日現在)

| 社員の別 | 全 体 | うち調理師 | うち栄養士 |
|-------|-----|-------|-------|
| 正 社 員 | | | |
| 正社員以外 | | | |
| 計 | | | |

4 過去3年間の売上高及び経常利益（令和3年度～令和5年度）（単位：千円）

| 年度 | 全 体 | | うち集団給食 | | うち小・中学校給食 | |
|-----|-----|------|--------|------|-----------|------|
| | 売 上 | 経常利益 | 売 上 | 経常利益 | 売 上 | 経常利益 |
| R 3 | | | | | | |
| R 4 | | | | | | |
| R 5 | | | | | | |

備考 ※記入欄が不足する場合は、追加で記入してください。

※ア～オの書類を添付してください。

様式第5号

企業の業務実績

| 企業の業務実績（学校給食調理等業務の受託実績） | | | | | | | | |
|---|-------|-----|------|----|------|------|---------|------|
| 番号 | 受託事業名 | 受託先 | 受託期間 | 食数 | 調理員数 | パート数 | アレルギー対応 | 受託内容 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| <p>注意事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 事業者として過去5年間の受託実績を10件以内で記載すること。（平成31年4月1日以降に受託開始をしたものとする）日田市の要件と同等程度の実績を確認できる記載とすること。 2. 食数は1日当たりに換算した給食数及び形態（自校又は共同）を必ず記載すること 3. 調理員数は常時雇用の正社員の数を記載（配送員が調理員を兼ねる場合は調理員に含む） 4. アレルギー対応の欄は、対応の有無を○×で記載 5. 受託内容欄については、業務内容（調理・炊飯・配送・受配校）を必ず記載すること 6. 記載した内容の確認ができる契約書又は協定書等の写しを（1件のみ）添付すること | | | | | | | | |

業務委託見積書

日 田 市 長 様

所 在 地

会 社 名

役 職 名

代 表 者

印

| | |
|------|--------------------------|
| 件 名 | 日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務委託 |
| 委託期間 | 令和7年4月1日から令和12年3月31日まで |

| 科 目 | | 金額 (円) |
|-----------------------|-------|--------|
| 委 託 料 明 細 | 人件費 | |
| | 保健衛生費 | |
| | 現場経費 | |
| | 管理費 | |
| | | |
| 小 計 | | |
| 消 費 税 | | |
| 総 計 | | |

様式第7号

損害賠償責任保険の加入状況

| | |
|-----------|--|
| 保 険 の 種 類 | |
| 保 険 の 名 称 | |
| 保険の適用範囲 | |
| 賠償額 (千円) | |
| 免 責 事 項 | |

| | |
|-----------|--|
| 保 険 の 種 類 | |
| 保 険 の 名 称 | |
| 保険の適用範囲 | |
| 賠償額 (千円) | |
| 免 責 事 項 | |

様式第 8 号

日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務についての提案書

様式第 8 号の 1 学校給食に対する基本的な考え方について

様式第 8 号の 2 安全・衛生管理体制について

様式第 8 号の 3 食物アレルギー対応

様式第 8 号の 4 危機管理について

様式第 8 号の 5 食育の推進、学校との連携

様式第 8 号の 6 調理業務従事者の体制、職員研修

様式第8号の1

学校給食に対する基本的な考え方

様式第8号の2

安全・衛生管理体制

様式第 8 号の 3

食物アレルギー対応

様式第8号の4

危機管理

食育の推進

業務実施体制、教育・研修体制

役員等調書及び照会承諾書

令和 年 月 日

日 田 市 長 様

(届出者) 所在地

会社名

役職名

代表者

印

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、日田市学校給食センター調理・配送・洗浄等業務委託について参加資格申請できる業者に該当するかどうかを確認するため、日田警察署に照会することを承諾します。

| 役 職 名 | フリガナ | | 生年月日 |
|-------|------|---|-----------------|
| | 氏 | 名 | |
| | | | T S H . . |

※この調書に記載されたすべての個人情報、日田市個人情報保護条例（平成12年3月24日条例第3号）の規定に基づいて取り扱うものとし、暴力団等の排除の措置以外の目的には使用しません。

様式第 10 号

配置予定調理業務責任者

| ①氏名 | | ②生年月日 年 月 日 (歳) | |
|--|-----------|------------------|-------------------------------|
| ③所属・役職 | | | |
| ④保有資格等 (資格を証明できるものの写しを添付してください。) | | | |
| 実務経験 () 年 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・管理栄養士 (登録番号:) (取得年月日 年 月 日) ・栄養士 (登録番号:) (取得年月日 年 月 日) ・調理師 (登録番号:) (取得年月日 年 月 日) ・その他 (登録番号:) (取得年月日 年 月 日) | | | |
| ⑤実務実績 | | | |
| 業 務 名 | 発注者 (事業主) | 受注形態 | 業務概要 (施設名・規模・立場) |
| | | 例) 委託 直営 | 例) 給食数 ○○食 (調理師 として従事) |
| | | | (として従事) |
| | | | (として従事) |
| ⑥現在の受け持ち業務の状況 | | | |
| 業 務 件 | | | |
| 業 務 名 | 発注者 (事業主) | 受注形態 | 業務概要 (施設名・規模・立場) |
| | | 例) 委託 直営 | 例) 給食数 ○○食 (調理師 として従事) |

1. 保有する資格については、本業務に関連のあるもの全て記載すること。また、記載した資格については、その写しを添付すること。
2. 配置予定責任者の実務経験は、業務の経験年数を全て記載すること。
3. 実務実績は、配置予定責任者の全ての業務を記載すること。

様式第11号

応募辞退届

日田市長 様

令和 年 月 日

(届出者) 所在地

会社名

役職名

代表者

印

「日田市学校給食調理・配送・洗浄等業務委託」に係る参加表明書を提出しましたが、都合により応募を辞退します。