（様式２）

会社概要書

令和 年 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 営業所数(支店等含む) | | か所 | | | |
| 総従業員数 | | 人 | | | |
|  | うち正規従業数 | 人  （内訳）事務職 | 人、管理栄養士 | 人、栄養士 | 人、 |
|  |  | 調理師 | 人、その他 | 人 |  |
| うち  パート従業員数 | 人  （内訳）事務職 | 人、管理栄養士 | 人、栄養士 | 人、 |
|  |  | 調理師 | 人、その他 | 人 |  |
| 担当する営業所名 | |  |  |  |  |
| 担当営業所従業員数 | | 人 |  |  |  |
|  | うち  正規従業員数 | 人  （内訳）事務職 | 人、管理栄養士 | 人、栄養士 | 人、 |
|  |  | 調理師 | 人、その他 | 人 |  |
| うち  パート従業員数 | 人  （内訳）事務職 | 人、管理栄養士 | 人、栄養士 | 人、 |
|  |  | 調理師 | 人、その他 | 人 |  |
| ＩＳＯの取得状況 | |  |  |  |  |
| 過去５年以内の食品衛生法上の営業停止処分の有無 | | 学校給食調理業務における食品衛生法上の営業停止処分 有・無  ※有の場合は発生年月日、発生状況、対処結果等を詳細に記入。 | | |  |
| その他の調理業務における食品衛生法上の営業停止処分 有・無  ※有の場合は発生年月日、発生状況、対処結果等を詳細に記入。 | | | |
| 給食業務の受託数  （過去３年間） | | 会社全体の受託数 か所  うち福岡県内の受託数 か所  うち飯塚・田川地区　　　　か所 | | | |
| 学校給食※の受託数  （過去３年間） | | 会社全体の受託数 か所（うち自校方式 か所）  うち福岡県内の受託数 か所（うち自校方式 か所）  　うち飯塚・田川地区　　　　か所（うち自校方式　　か所） | | | |

※学校給食法第３条に規定される学校給食