

令和 年 月 日

嘉麻市長 様

住 所

商号又は名称

代表者名

印

担当者名

電話番号

プロポーザル参加表明書

下記業務について、業者選定手続に参加することを申し込みます。

なお、参加表明書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

業 務 名
嘉麻市立保育所給食調理等業務委託

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)	箇所		
総従業員数	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
	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
	調理師	人、その他	人
担当する営業所名			
担当営業所所在地			
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
	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
	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	保育給食及び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5年間)	会社全体の受託数 うち福岡県内の受託数 うち筑豊地区	箇所 箇所 箇所	
保育給食及び 学校給食※の受託数 (過去5年間)	会社全体の受託数 うち福岡県内の受託数 うち筑豊地区	箇所(うち自校方式 箇所(うち自校方式 箇所(うち自校方式	箇所) 箇所) 箇所)

※学校給食法第3条に規定される学校給食

業務実績調書

商号又は名称

1. 保育給食及び学校給食調理業務の受託実績

契約の相手方	契約期間	学校名	食数	調理員数		施設仕様	調理形態
					うちパート		
(例) 〇〇市	R2. 4. 1 ～ R5. 3. 31	〇〇小学校	〇〇食	6 人	4 人	ドライ	自校方式

2. 大量調理業務及び特定給食施設（保育給食及び学校給食を除く）の受託実績

契約の相手方	契約期間	施設名	食数	施設所在地	施設形態
(例) 〇〇	R2. 4. 1 ～R7. 3. 31	〇〇病院	〇〇食	〇〇市	給食室調理
〇〇	R4. 4. 1 ～R7. 3. 31	〇〇高等学校	〇〇食	〇〇市	食堂

※上記内容を満たす自社様式があれば、添付により内容記載省略可

損害賠償責任保険の加入状況

商号又は名称

保険の種類	
保険の名称	
保険の適用範囲	
てん補限度額	
免責事項	

※保険証券の写しを添付すること

人員配置計画書

商号又は名称

保育所

	区 分	職 種	勤務時間	主な業務
1			: ~ :	
2			: ~ :	
3			: ~ :	
4			: ~ :	
5			: ~ :	
6			: ~ :	
7			: ~ :	
8			: ~ :	
9			: ~ :	
10			: ~ :	
11			: ~ :	
12			: ~ :	
13			: ~ :	
14			: ~ :	
15			: ~ :	

【注意事項】

- ① 区分の欄には、正規従業員、パート従業員の別を記入してください。
- ② 主な業務の欄は、下処理・調理・配膳下膳・アレルギー・洗浄等を具体的に記入してください。

見 積 書

令和 年 月 日

嘉麻市長 赤間 幸弘 様

金 額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

業 務 名 嘉麻市立保育所給食調理等業務委託

履 行 場 所 嘉麻市上山田479番地1 どんぐり保育所
嘉麻市鴨生29番地53 鴨生保育所

所在地

商号又は名称

氏 名

印

- (注) 1. 金額欄には消費税を除いた金額に相当する額を記載すること。
2. 金額の記載は、アラビア数字を用い、その頭部に「¥」を記入すること。

見 積 内 訳 書

商号又は名称

1. 人員別給与内訳

職 種	月 額 給 与					稼働 月数	賞与額	年間合計	人数	合 計
	基本給 (月給・ 時給)	勤務 時間	日数	諸手当	月額 給与					
※職種には、責任者・副責任者・正規従業員・パート従業員等の区別を記入すること。									総合計	

2. 給与計算日数内訳

区分	日数
給食日数	
研 修	
清 掃	
そ の 他	
合 計	

3. 金額内訳

区分	積算基礎	金額
人件費	基本給	
	手 当	
	通勤費	
	賞 与	
	法定福利費	
	福利厚生費	
営業 経費	被服費	
	消耗品費	
	衛生費	
	募集費	
	教育費	
	通信費	
	その他営業経費	
その他経費		
合 計		

市立保育所給食調理等業務見積経費区分

区分		内容
人件費	基本給	従事者の基本給
	手当	従事者の諸手当
	通勤費	従事者の通勤費
	賞与	従事者の賞与
	法定福利費	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険
	福利厚生費	従事者の給食費その他福利厚生に関する費用
営業経費	被服費	調理業務に必要な被服類の購入費
	消耗品費	調理等業務に必要な薬品、消耗品類の購入費
	衛生費	健康診断、細菌検査費等
	募集費	従事者の求人に関する経費
	教育費	教育、研修に関する経費
	通信費	通信機器費及び通信費
	その他営業経費	試作・試食会に関する経費、精算物・施設等の賠償責任保険料、代替人員人件費等その他営業に関する経費
その他経費	巡回指導等に関する経費（管理担当者の人件費を含む）、事業者の利益、その他事業に関する経費	

辞 退 届

令和 年 月 日

嘉麻市長 様

住 所

商号又は名称

代表者名

印

担当者名

電話番号

令和 年 月 日付で下記業務について業者選定手続に参加することを申し込みましたが、都合により辞退します。

記

業 務 名
嘉麻市立保育所給食調理等業務委託

質 問 書

令和 年 月 日

嘉麻市長 様

質問者 住 所
商号又は名称
代表者名
電 話
F A X

業務名 嘉麻市立保育所給食調理等業務委託

質 問 事 項
(内容)
(質問理由)

【注意事項】

- 1 質問書の提出期限、方法等はプロポーザル実施要領に記載のとおりです。
- 2 質問事項は、明瞭・簡素に記載してください。
- 3 質問事項がない場合、提出不要です。なお、期限までに提出のない場合は、質問事項がないものとして取り扱います。

役員等名簿及び照会承諾書

令和 年 月 日

嘉麻市長 様

申請者 所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

実印

下記の役員名簿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、この名簿に記載した者について嘉麻市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書の規定に基づき、暴力団又は暴力団員に該当するか否かに関し、福岡警察本部等の関係機関に照会することを承諾します。

記

役職名	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	住所
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	
		男・女	大・昭・平 年 月 日	

※本様式には、法人登記簿本（履歴事項全部証明書）に記載されている役員（監査法人である会計監査人を除く。）のうち現在就いている方を全員記載してください。

※この書面に記載された個人情報については、嘉麻市個人情報保護条例（平成18年3月27日条例14号）の規定により上記以外の目的には一切使用いたしません。

※上記枠内に記載しきれない場合、本書式をコピーしてお使いください。