臼杵市学校給食センター

調　理　業　務　委　託

実　施　要　領

様　式　集

令和６年１１月

臼杵市教育委員会　　学校教育課

様式１号

令和　　年　　月　　日

**実施要領等に関する現地説明会　参加申込書**

（あて先）

臼杵市長

　　　　　　　　　　　〔参加者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　〔担当者〕　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　臼杵市学校給食センター調理業務委託事業に係る実施要領等に関する現地説明会への参加を次のとおり申し込みます。

記

１　参加者（１事業者につき３名まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所属名 |  役職名 | 氏 名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

様式２号

令和　　年　　月　　日

**質　　問　　書**

（あて先）

臼杵市長

　　　　　　　　　　　〔質問者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　〔担当者〕　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　臼杵市学校給食センター調理業務委託に係る公募型プロポーザル（企画提案）による実施要領等に関して、以下のことについて質問したいので本書を提出いたします。

記

　１　項目（記載資料及び該当ページ）

　２　質問内容

備考：質問は本様式１枚につき１質問とし、簡潔に取りまとめて記載すること。

様式３号

令和　　年　　月　　日

**参加表明書**

（あて先）

臼杵市長

　　　　　　　　　　　〔参加者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　〔担当者〕　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　臼杵市学校給食センター調理業務委託実施要領等に基づき、下記のとおり応募することを表明します。

　なお、本書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないこと、また、応募事業者の制限事項には抵触していないことを誓約いたします。

記

添付書類

　(1) 会社概要（様式任意：沿革・組織等がわかる書類、パンフレット等可）

　(2) 財務諸表【企業単体の貸借対照表及び損益計算書（直近２期分）

　(3) 納税証明書【国税：その３の３、都道府県及び市町村に未納がないことを示すもの。３ヶ月以内に発行された原本各１通）

（4） 履歴事項全部証明書

（5） 印鑑証明書（法人実印）

(6) 契約書の写し等調理実績を有していることを証する書類

　　　（１日２，6００食以上の学校給食調理施設での調理業務受託実績を3年以上有

しかつ現在も該当する施設で同様の調理業務委託契約を締結していることが分

かる書類。）

　(7) 応募資格要件確認書（様式３－２号）

様式３－２号

応募資格要件確認書

（□欄にチェック印を記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 応募欠格事項 | 該当チェック |
| ①　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない。 | □はい　□いいえ |
| ②　破産法（平成１６年法律第７５号）の規定による破産手続開始の申立て、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更正手続開始の申立て又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による更正手続開始の申立てがなされていない。（ただし、会社更生法に基づく更正手続開始の決定を受けている場合、又は民事再生法に基づく再生計画認可の決定（確定した場合に限る。）を受けている場合を除く。） | □はい　□いいえ |
| ③　過去３年以内に食品衛生法の営業停止処分を受けていない。 | □はい　□いいえ |
| ④　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団及びそれらの利益となる活動を行っていない。 | □はい　□いいえ |
| ⑤　公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体又は公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体に属する者でないこと。 | □はい　□いいえ |

様式４号

令和　　年　　月　　日

**企画提案書　提出書届**

（あて先）

臼杵市長

　　　　　　　　　　　〔参加者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　〔担当者〕　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

臼杵市学校給食センター調理業務委託実施要領等に基づき、審査に係る提案書類を提出します。

様式５号

**業務実績に関する提案書**

 　学校給食センター調理業務受託実績について、１枚以内で簡潔にまとめてください。

様式６号

**学校給食に係る基本的な事項に関する提案書**

学校給食業務に関する基本的な事項等について、2枚以内で簡潔にまとめてください。

様式７号

**業務実施体制に関する提案書**

業務実施体制について、２枚以内で簡潔にまとめてください。（別添配布資料献立表10月20日分について、作業工程表・作業動線図を任意様式により作成し、添付すること。上記枚数制限外）

様式８号

**衛生管理体制に関する提案書**

衛生管理体制について、2枚以内で簡潔にまとめてください。

様式９号

**危機管理体制に関する提案書**

事故防止対策等の危機管理体制について、２枚以内で簡潔にまとめてください。

様式１０号

**アレルギー対応に関する提案書**

アレルギー対応食の実施体制について、１枚以内で簡潔にまとめてください。

様式１１号

**研修計画に関する提案書**

 定期研修や開業準備における計画について、１枚以内で簡潔にまとめてください。

様式１２号

令和　　年　　月　　日

（あて先）

臼杵市長

**見　　積　　書**

　仕様書、その他見積条件を承諾の上、下記のとおり見積りします。

　　　　　　　　　　　〔見積者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　 印

１　契約の目的

　　　　　臼杵市学校給食センター調理業務委託

２　見積金額（消費税込金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　（内消費税　　　　　　　　　　　　　　　　　円）

(注１) 見積金額欄は、アラビア数字で記入し、頭数字の前に￥を付すこと。

(注２) 見積金額の内訳は、様式１２－２号を使用して作成し、添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式１２－2号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 見積内訳書 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 見積金額：　 　　　　　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | 区分 | 項目 | 金額（円） |  |
|  |  | 人　件　費 | 参考賃金 | 0 |  |
|  |  | 　 | 通勤手当 | 0 |  |
|  |  | 　 | 法定福利費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 人件費合計 | 0 |  |
|  |  | 保健衛生費 | 健康診断料 | 0 |  |
|  |  | 　 | 検便手数料 | 0 |  |
|  |  | 　 | 被服費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 保健衛生費合計 | 0 |  |
|  |  | 現場経費 | 福利厚生費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 研修費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 消耗品費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 事務通信費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 雑費 | 0 |  |
|  |  | 　 | 現場経費合計 | 0 |  |
|  |  | 管理経費（利益含） | 0 |  |
|  |  | 小　　計 | 　 | 0 |  |
|  |  | 見積金額（小計×５年） | 0 |  |
|  |  | 消費税 | 　 | 0 |  |
|  |  | **合計** |  | **0** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 【注意】 |  |  |  |
|  | ①項目については、必要に応じて追記してください。 |  |
|  | ②様式１２号の見積金額と一致させてください。 |  |  |

様式１３号

令和　　年　　月　　日

**参　加　辞　退　届**

（あて先）

臼杵市長　様

　　　　　　　　　　　〔参加者〕　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　〔担当者〕　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

臼杵市学校給食センター調理業務委託実施要領等に基づき、参加表明書等を提出しましたが、辞退します。