

光市福祉保健部
子ども家庭課 あて

光市立保育所給食調理業務委託施設見学会申込書

光市保育所給食調理等業務委託に係る現地説明会への参加を申し込みます。

商号又は名称		
所在地		
電話番号		
FAX		
電子メール		
担当者名		
参加者氏名 所属・役職	参加者氏名	所属・役職等
	①	
	②	
備考		

施設見学会

- ・ 日 時 : 令和 3 年 11 月 1 日 (月)
浅江東保育園 午後 3 時～午後 3 時 30 分
浅江南保育園 午後 4 時 10 分～午後 4 時 40 分
令和 3 年 11 月 2 日 (火)
みたらい保育園 午後 3 時～午後 3 時 30 分
大和保育園 午後 4 時 10 分～午後 4 時 40 分
- ・ 持 参 物 : 白衣、マスク、帽子、履物 (調理室内用)
- ・ そ の 他 : 現地への移動は、車両等により各自でご対応をお願いします。
必要に応じて計測及び写真撮影は可としますが、本業務に係るもの以外では使用しないでください。

令和 年 月 日

質 問 書

光市長 市 川 熙 様

〔質問者〕 所在地
商号又は名称

〔担当者〕 所 属
氏 名
電 話
F A X
E メールアドレス

光市立保育所給食調理等業務公募型プロポーザル実施要項等に関して、下記のことを質問したいので本書を提出します。

記

1 項目（実施要項該当ページ等）

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。

令和 年 月 日

参加表明書（兼参加資格要件等確認書）

光市長 市川 熙 様

〔参加者〕 所在地
商号又は名称
代表者名

〔担当者〕 所 属
氏 名
電 話
F A X
Eメールアドレス

光市立保育所給食調理等業務公募型プロポーザル実施要項に基づく選定に参加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

1 添付書類

- (1) 法人概要調書…様式第4号
- (2) 登記事項全部証明書
- (3) 企業単体の決算報告書、貸借対照表及び損益計算書(直近3事業年度分)
- (4) 納税証明書(国税、県税及び市町村民税)
- (5) 調理受託実績を有していることを証する書類(契約書の写し等)
- (6) 食品衛生法の規定に基づく営業停止処分等の有無
(該当「有」の場合は、当該処分後の対応、改善策に関する書面等を添付すること。)
- (7) 生産物賠償責任保険の加入状況(保険証書の写し等)

※ ただし、令和3年度光市物品調達等競争入札参加資格者名簿の「業務委託(その他)・給食業務」に登録されているものについては、(2)、(3)、(4)を省略することができる。

参加資格要件等確認書

商号又は名称 _____

(該当チェック欄の□にチェック印を記入すること。)

応募資格要件確認事項 (公告日基準)	該当チェック
1 要項に記載する運営実績又は受託実績を、3年以上有している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 過去2年以内に、食品衛生法の規定により営業の許可を取り消されたことがない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3 過去3年以内に、食品衛生法の規定による営業の停止の処分を受ける等食中毒その他の食品に係る事故を起こしたことがない。 ※ 当該処分後の対応、改善策に関する事項について、適正な食品衛生対応の確認ができる書面等を添付するときは、「はい」にチェック。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4 製造物責任法の規定による損害賠償責任を履行するため、生産物賠償責任保険に加入している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5 地方自治法施行令第167条の4の規定により、市における一般競争入札の参加資格を制限されていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6 この公告の日から参加資格審査申請書の提出日までの間のいずれの日においても、市若しくは他の地方公共団体又は国から競争入札に係る指名停止措置を受けていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7 国税、県税及び市町村民税を滞納していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8 会社更生法の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法の規定による再生手続開始の申立てがなされていない。 ※ 会社更生法に基づく更生手続開始の決定を受けたとき、又は民事再生法に基づく再生計画認可の決定(確定したものに限り)を受けたときは、「はい」にチェック。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員及びその利益となる活動を行っていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ 光市立保育所を管轄する本社、支社又は事業所の状況について記入すること。

法人概要調書

令和 年 月 日現在

商号又は名称			代表者名		
本社所在地	〒				
支社等の所在地	〒				
連絡先	電話			FAX	
	E-mail			担当者	
ホームページ					
設立年月日	年	月	日	資本金	
従業員数	①正規従業員数(正規社員数)				人
	②管理栄養士数(①の内数)				人
	③栄養士数(①の内数)				人
	④調理師数(①の内数)				人
	⑤パート社員数				人
	⑥従業員総数(①+⑤)				人
受託実績	①給食業務の受託数(会社全体)				カ所
	②山口県内の受託数(①の内数)				カ所
	③光市内の受託数(①の内数)				カ所
	④保育所給食の受託数(①の内数)				カ所
	⑤自園調理方式の受託数(④の内数)				カ所
沿革					

企画提案書類提出書

光市長 市川 熙 様

〔参加者〕 所在地
商号又は名称
代表者名

〔担当者〕 所 属
氏 名
電 話
F A X
E メールアドレス

光市立保育所給食調理等業務公募型プロポーザル実施要項に基づき、審査に係る提案書類を提出します。

	出席者氏名	所属・役職等
プレゼンテーション 及びヒアリング 出席者氏名 所属・役職		

令和 年 月 日

光市長 市 川 熙 様

見 積 書

仕様書等を承知の上、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
代表者名

印

記

- 1 業務委託名
光市立保育所給食調理等業務

- 2 見積金額（消費税及び地方消費税の額を除く。）

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

<内訳>

年 度	金 額 (円)	備 考
令和 4 年度委託料		
令和 5 年度委託料		
令和 6 年度委託料		
合 計		

(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) 見積金額の内訳について、別紙任意様式により各年度別に作成し、業務従事者配置人数と経費負担の内訳が分かるように作成すること。

令和 年 月 日

辞 退 届

光市長 市 川 熙 様

〔参加者〕 所在地
商号又は名称
代表者名

〔担当者〕 所 属
氏 名
電 話
F A X
Eメールアドレス

光市立保育所給食調理等業務に係る公募型プロポーザルについて、下記の理由により参加を辞退します。

記

1 辞退理由