様式第４号

給食に対する基本的な考え方に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・学校給食に対する貴事業者の基本的な考え方や事業者が実施することが可能なこと、業務の運営方針等について具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①安心・安全でおいしい給食を提供するための方針について②食育の推進について |

様式第５号

衛生管理体制に関する提案書

商号又は名称

石川町立認定こども園・学校給食への基本的な考え方に対する提案を確保するために、衛生管理に関して貴事業者が考える体制、あるいは特記すべき提案を具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①衛生管理体制について②衛生検査の実施について③業務従事者の休業補償等について |

様式第６号

食物アレルギー対応等に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・学校給食調理業務を受託する上で、安全・安心な給食を提供するにあたり、アレルギー対応についての貴事業者の基本的な考え方、業務の運営方針について具体的に記入して下さい。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①食物アレルギー対応について②食物アレルギー除去食・代替食対応の実績について |

様式第７号

危機管理及び緊急時の体制に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・学校給食への基本的な考え方に対する提案を確保するため、施設設備のトラブル、災害や食中毒などの発生について、貴事業者がどのように緊急対応するかを具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①事故（異物混入、食中毒、感染症、アレルギー原因食物誤食等）の防止策及び発生時の対応について②大規模災害等発生時の対応について③事業者が業務履行困難となった場合の代行保証体制について |

様式第８号

業務責任者及び業務従事者の配置に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・学校給食への基本的な考え方に対する提案を確保するため、施設において有資格者や経験者など業務従事者の確保について貴事業者がどのように考えて万全の体制をつくっていこうとするのか、それぞれの施設について具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①業務従事者の雇用計画について②業務責任者の配置体制について③業務従事者の配置体制について④業務従事者の健康管理体制について |

様式第９号

業務従事者の教育に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・学校給食への基本的な考え方に対する提案を確保するために、業務従事者に対する本来業務その他の教育について、貴事業者がどのように行うのか具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①業務従事者への教育について（調理技術研修・衛生研修等）②業務従事者への巡回指導について |

様式第１０号

給食開始までの間の研修計画等に関する提案書

商号又は名称

　石川町立認定こども園・小中学校給食調理業務を受託した場合、給食開始までの間、業務従事者の確保及び教育を含めてどのように準備を進めて万全の体制を確保するのか、貴事業者の計画や考えを具体的に記入してください。既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。

|  |
| --- |
| ①　業務開始までの取り組み計画について |

様式第１１号

給食調理業務受託実績書

商号又は名称

　福島県内で現に受託している小中学校、保育所（認可外保育施設を除く）、幼稚園又は認定こども園での給食調理業務を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 契約相手方 | 対象施設名称 | １日あたりの調理数 | 受託（業務）期間 |
|  |  |  | 食 | 　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  |  | 食 | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |

※記載事項が１枚で不足する場合は、適宜複写し作成してください。

様式第１２号

**見　積　書**

業務名　　　石川町立認定こども園・小中学校給食調理業務委託

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

令和　　　年　　　月　　　日

石川町長　様

　ご提示の仕様書に基づき、令和７年４月１日から令和１０年３月３１日までの契約に関わる石川町立認定こども園・小中学校給食調理業務の受託金額について、上記の金額をもってお見積りいたします。

住　　　　所

見積者　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※３年間の見積金額の総額を記載すること。

※施設ごとの内訳書を添付すること。

※金額は訂正しないこと。また、必ず金額の先頭に￥マークを記載すること。

※記載する金額は、見積った契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額を記載すること。（消費税抜きの金額）

給食経費内訳

施　設　名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 項　目 | 人　数 | １人当たり支給額 | 金額（円） |
| 人　件　費 | 給与 | 常勤の栄養士又は調理師 |  |  |  |
|  | 正規調理員 |  |  |  |
|  | 臨時調理員 |  |  |  |
|  | パート調理員 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | その他 |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |
| 手当 | 通勤手当、扶養手当、賞与等 |  |
| 法定福利費 | 社会保険、雇用保険、労災保険、福利厚生費等 |  |
| 　計　 |  |  |
| 事　業　費 | 消耗品費 | 調理用品、衛生用品、清掃用品、事務用品等 |  |
| 被服費 | 調理衣、帽子、靴等 |  |
| 職員研修費 | 資料代等 |  |
| 衛生費 | 健康診断(年1回以上)、検便検査(月２回)ノロウィルス検査（年６回） |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 管　理　費 | 諸経費 | 事務費、通信運搬費、雑費等 |  |
| 運営費その他 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 年間経費合計 |  |  |
| 消費税 |  |  |
| 総計 |  |  |

様式第１３号

会社概要書

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社の所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 支店・営業所等の拠点 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 従業員数 | 正規従業員 | 事務職 | 人　 |
| 栄養士 | 人　 |
| 調理師 | 人　 |
| その他 | 人　 |
| 臨時従業員 | 事務職 | 人　 |
| 栄養士 | 人　 |
| 調理師 | 人　 |
| その他 | 人　　　 |
| 受託した場合、担当する営業所等 | 所在地 |  |
| 名称 |  |

※栄養士は管理栄養士又は栄養士資格を、調理師は調理師資格を有する者をいいます。

※財務諸表（直近の貸借対照表及び損益計算書）を添付してください。

※既存の資料やデータを別に添付しても差し支えありません。