様式第1号

令和　　年　　月　　日

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

「南城市立大里こども園給食提供業務」プロポーザル参加表明書

公告のありました「南城市立大里こども園給食提供業務」につきまして、企画提案書を提出する意思があることをここに表明します。

|  |
| --- |
| 〇連絡担当者 |
| 氏　名 |  |
| 役職等 |  |
| TEL/FAX |  / |
| E-mail |  |

注）連絡担当者欄には、この企画提案について参加申し込みをするまでの間、市との窓口となる者について記入して下さい。

様式第2号

**質　問　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名代 表 者 |  |
| 担当者名 |  |
| 連 絡 先 | 電　　話：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

南城市立大里こども園給食提供業務の募集要領等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

|  |
| --- |
| 【要領・仕様書等のページ番号】　P |
| 【質問内容】 |

記載方法：質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に取りまとめて記載すること。

提出方法：下記メールアドレスへ電子メールにて提出

提出期限：令和７年７月30日（水）17:00まで

【提出先】南城市　こども保育課

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：oozatokodomoen@city.nanjo.lg.jp

様式第3号

令和　　年　　月　　日

辞退届

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　参加者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　南城市立大里こども園給食提供業務に係る募集要領等を受領しましたが、都合により応募を辞退します。

様式第4号

令和　　年　　月　　日

応募申請書

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　応募者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

公告のありました「南城市立大里こども園給食提供業務」の応募にあたり、下記事項を宣誓し、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　南城市立大里こども園給食提供業務の募集要領のほか、関係書類について理解し、その内容に

同意します。

２　募集要領に定める応募資格要件を満たしており、提出する書類に虚偽の事項はありません。

関係書類

1. 会社概要（様式第５号）
2. 受託実績（様式第５-１号）
3. 飲食業営業許可証
4. 食品衛生監視票の写し
5. 定款の写し
6. 法人登記簿謄本（原本）
7. 直近３年分の決算報告書
8. 消費税及び地方消費税並びに本市と直接取引をする本店又は支店等の所在地の市県民税の滞納がない証明書

様式第5号（会社概要）

 　会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 事業者名 |  |
| 設立年月 |  |
| 代表者 |  |
| 資本資金又は出資金 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 従業員数R7年7月1日現在 |  | 総数 | うち、管理栄養士数 | うち、栄養士数 | うち、調理員数 | うち、有資格者（調理師等） |
| 正社員 |  |  |  |  |  |
| パート |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

※栄養士と調理師免許が重複する場合は、主たる業務としての免許で記入してください。

<施設整備等の現状>

|  |  |
| --- | --- |
| 調理施設の所在地 |  |
| 建築年度等/構造 | 建築年度　　　　　　　　　　　/構造 |
| 敷地面積/延べ床面積 | 敷地面積　　　　　　　　　㎡　/延べ床面積　　　　　　㎡ |
| 最大・平均調理食数　　　　　　　（日） | 最大調理可能食数　　　　　　　食平均調理食数　　　　　　　　　食 |
| 主な厨房機器と台数 | 保管機器：　　　　　（　　台）冷却機器：　　　　　（　　台） |
| 運搬車両台数 | 　　　　　　　　台 |

様式第5-1号（受託実績）

 　 会社概要

<受託実績>

　　直近３年間の保育所、幼稚園、こども園、学校等への給食業務の受託実績を記入してください。

　　※食数は１日あたりの平均食数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村 | 施設名称 | 食数 | 受託（契約）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 |
| 合　　　　計 | 　　　食 |  |

<食中毒事故等の有無>

食品衛生に関し、過去３年間に行政処分を受けたことがありますか。

（有無に〇をつけてください。）

　無　　　・　　　有　　（有りの場合⇒処分年月日：　　　年　　月　　日）

　処分内容