

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 R8年1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 m ² /延べ床面積 m ²		
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年間の食の自立支援サービス事業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○をつけてください。)

無 · 有 (有りの場合⇒処分年月日: 年 月 日)

处分内容