

西条学校給食センター
学校給食調理等業務委託事業
応 募 様 式 集

- 質問書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 1 号

- 参加表明書（兼応募資格審査申請書）・・・・・・・・・・・・ 様式第 2－1 号
 応募資格要件確認誓約書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 2－2 号
 応募資格要件確認同意書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 2－3 号

- 審査に係る提案書類提出書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 3 号

- 事業者の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 4 号

- 受託業務実績書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 5 号

- 業務従事者等の配置計画についての提案書・・・・・・・・・・・・ 様式第 6 号

- 業務実施体制についての提案書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 7 号

- 衛生管理体制についての提案書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 8 号

- 学校給食に対する基本的な考え方・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第 9 号

- アレルギー対応食等への対応についての提案書・・・・・・・・・・・・ 様式第10号

- その他の事項についての提案書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第11号

- 見積書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第12－1 号
 見積内訳書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第12－2 号

- 参加辞退届・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 様式第13号

令和 年 月 日

質 問 書

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

担 当 者 名
所 属
電 話 番 号
F A X 番 号
E - m a i l

西条学校給食センター学校給食調理等業務委託事業の募集要項等について、次のとおり質問します。

ページ	募集要項・仕様書・その他 () 4 ページ
項目	第 3 応募事業者の条件等 1 応募資格
質問内容	〇〇〇・・・・・・・・
ページ	募集要項・仕様書・その他 () ページ
項目	
質問内容	
ページ	募集要項・仕様書・その他 () ページ
項目	
質問内容	

※ 質問は、簡潔に分かりやすく記載してください。

参加表明書（兼応募資格審査申請書）

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

印

担 当 者 名
所 属
電 話 番 号
F A X 番 号
E - m a i l

西条学校給食センター学校給食調理等業務委託事業募集要項に基づき、プロポーザルに参加することを表明するとともに、応募資格の審査を次の添付資料を添えて申請します。

	添 付 書 類
1	応募資格要件確認誓約書（様式第 2 - 2 号）
2	応募資格要件確認同意書（様式第 2 - 3 号）
3	事業者の概要（沿革・組織のわかる書類、パンフレット等可）
4	1 日 1 , 8 0 0 食以上かつ 3 年以上の学校給食調理施設の受託実績を有していることを証明する書類（契約書の写し、仕様書及び履行完了を証明する実績証明書） ※東広島市が発注者である契約については、実績証明の添付は不要とする。
5	消費税納税証明書 （提出日 1 か月以内に発行の滞納がないことを証する、国税通則法施行規則（昭和 3 7 年大蔵省令第 2 8 号）別紙第 9 号その 3 又はその 3 の 3 による消費税・地方消費税納税証明書）
6	東広島市税納税証明書（滞納のない証明書） ※東広島市に納税義務がない場合は、証明書の添付は不要とする。

履行完了を証明する受託実績確認書類について、契約者名と応募事業者名が違う場合は、その関係がわかる書類を併せて提出してください。

応募資格要件確認誓約書

(□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 現在、食品衛生法の営業停止処分を受けていない。	☐ はい ☐ いいえ
③ 食品衛生法第55条の規定による営業許可を受ける資格がある。	☐ 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または第2条第6号に規定する暴力団員ではない。また、暴力団や暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していない。	☐ はい ☐ いいえ
⑤ 履行実績証明について、その詳細確認並びに関係書類の提供について市が当該業務の発注者に調査を依頼することに同意する。	☐ はい ☐ いいえ

上記の事項について、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

印

応募資格要件確認同意書

(□欄にチェック印を記入すること)

事 項	該当チェック
① 東広島市税の納税義務を有する事業者であるか否かについて、市担当課へ調査を依頼することについて同意する。	☐ はい ☐ いいえ
② 履行実績証明について、その詳細確認並びに関係書類の提供について、市が当該業務の発注者に調査を依頼することに同意する。	☐ はい ☐ いいえ

上記の事項について、同意します。

令和 年 月 日

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

印

様式第3号

令和 年 月 日

審査に係る提案書類提出書

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

印

担 当 者 名
所 属
電 話 番 号
F A X 番 号
E - m a i l

西条学校給食センター学校給食調理等業務委託事業募集要項に基づき、別添のとおり審査に係る提案書類を提出します。

様式第 4 号

事業者の概要

(令和 年 月現在)

ふりがな 事業者名				
代表者職氏名				
所在地				
設立年月日				
沿革・経歴				
資本金	千円	売上高 (直近の決算額)	千円 (年度)	
経常利益 (直近の決算額)	千円 (年度)	法人税納付額 (直近の決算額)	千円 (年度)	
業務内容				
営業所数				
広島県内の 営業所	(名称) (所在地)			
従業員数	総従業員数_____人 正規従業員数 (内訳) 事務職_____人 栄養士_____人 調理従事者_____人 その他_____人 臨時従業員数 (内訳) 事務職_____人 栄養士_____人 調理従事者_____人 その他_____人			
賠償責任保険の 内容	1 製造物賠償責任保険の補償の限度額 2 その他の補償内容			
I S O ・ H A C C P の取得状況	I S O 9 0 0 1	有・無	I S O 1 4 0 0 1	有・無
	I S O 2 2 0 0 0	有・無	H A C C P	有・無

賠償責任保険の保険証の写しを添付してください。

受託業務実績書

1 小学校・中学校を対象とした学校給食調理業務

(1) 受託実績

① 現在の受託件数 (契約件数)	件
② ①のうち、1日1, 800食以上の件数	件
③ ②のうち、共同調理場での受託件数(デリバリー給食を除く)	件
④ ②のうち、単独調理場での受託件数(デリバリー給食を除く)	件

(2) 受託実績一覧 ※1日1, 800食以上の契約に限る。

契約相手方	業 務 名	対 象	履行期間 (年月日～年月日)
	1日又は1回当たりの提供食数		
〇〇 市	〇〇学校給食センター調理業務	小学校 中学校	令和〇年〇月〇日
	約3,000食/日		～ 令和〇年〇月〇日
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～

- ※ (1) ③及び④の契約内容を記載すること。
- ※ 契約1件につき1行を使用して記載すること。
- ※ 現在も継続して業務を実施しているものに限る。
- ※ 記載事項が1枚で足りない場合は、適宜行を増やして記載すること。

様式第 6 号

業務従事者等の配置計画についての提案書

本業務の実施に当たって行う業務従事者等の配置や採用計画などについて、2 枚以内で記述してください。

○業務責任者、副業務責任者、食品衛生責任者、検収責任者、調理業務従事者、配膳業務従事者の配置について（代替要員の確保を含む）

職名	人数（兼務の場合は（ ））	配置予定者の 資格・経験内容・勤務実績	配置方針もしくは 雇用方策
業務責任者	1 名		
副業務責任者	1 名		
食品衛生責任者	(1) 名		
検収責任者	(1) 名		
調理業務従事者	正社員 10 名 パート 20 名		
配膳業務従事者	10 名		
合 計	42 (2) 名	—	—

○作業工程ごとの人員配置について

参考資料「手配表（調理指示書）」に基づき、作業工程表（報告様式第 7 号）を作成し、添付すること。（アレルギー対応食（除去食）等の調理を含む）

○業務従事者等の採用計画について

○有能な人材を確保し、長期雇用するための取り組みについて

○その他

様式第 7 号

業務実施体制についての提案書

東広島市からの指示事項が迅速・的確に伝達される指揮命令系統及び緊急時の対応・事故防止策などの業務実施体制について、2 枚以内で記述してください。

○指示事項の伝達について（フロー図も記入してください。）

○業務中の災害及び事故への対応（給食提供を含む）及び防止策について

○食中毒、異物混入等発生時の対応（給食提供を含む）及び防止策について

○欠員発生時の補充や代替体制について（集団事故等の緊急時の人員確保を含む）

○その他

衛生管理体制についての提案書

「学校給食衛生管理基準」（文部科学省）及び「大量調理施設衛生管理マニュアル」（厚生労働省）等に基づく衛生管理に対する考え方や事業者独自の衛生管理体制、職員に対する食品安全衛生や調理技術の向上に関する研修の計画などについて、2 枚以内で記述してください。

○衛生管理に対する考え方について

○衛生管理体制（独自マニュアル等の作成、健康診断、衛生検査など）について

○食品安全衛生や調理技術の向上などに関する研修の実施について（業務開始までの研修を含む。）

○その他

参考資料「手配表（調理指示書）」に基づき、作業動線図（報告様式第 8 号）を作成し、添付すること。（アレルギー対応食（除去食）等の調理を含む）

様式第 9 号

学校給食に対する基本的な考え方

子どもたちに安全・安心でおいしい給食を安定して提供するためのコンセプト及び食育推進のために事業者としてできる提案・協力体制などについて、2枚以内で記述してください。

○子どもたちに安全・安心でおいしい給食を安定して提供するための基本的な考え方及び実現に向けての取り組みについて（具体例も記入）

○事業者が取り組んでいる食育の活動のうち、西条学校給食センターを活動拠点として実施できる提案及び協力体制などについて（具体例も記入）

○本業務を実施する上での地産地消に対する取り組みについて

○その他

様式第 10 号

アレルギー対応食等への対応についての提案書

アレルギー対応食（除去食）・個別対応食の提供に対する事業者としての提案・協力体制などについて、2枚以内で記述してください。

○アレルギー対応食等調理に対する基本的な考え方について

○アレルギー対応食等調理の実施体制について（学校給食センターとの連携、人員の確保、マニュアルの整備、研修計画等）

○アレルギー事故の発生防止のための体制及びチェック体制について

○事業者が持つアレルギー対応食対応能力の東広島市の学校給食への活用について

○その他

その他の事項についての提案書

業務実施に当たって、特筆すべき東広島市への提案・協力体制などについて、2 枚以内で記述してください。

○本業務を実施する上での環境に配慮した取り組みについて（ゴミ排出削減、ゴミの再資源化、省エネルギーの推進等について）

○地域経済への貢献について

○その他、特筆すべき事項について

（学校給食に関する提案、地域貢献、自然災害時や緊急なウイルス性感染症対応など）

令和 年 月 日

見 積 書

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名
印

仕様書、その他見積条件を承諾のうえ、下記のとおり見積りします。

記

1. 件 名 西条学校給食センター学校給食調理等業務

2. 見積金額

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

(取引に係る消費税及び地方消費税を含まない。)

※見積金額欄は、アラビア数字で記入し、頭数字の前に¥を付けてください。
※詳細内訳として様式第12-2号を添付してください。

様式第13号

令和 年 月 日

参 加 辞 退 届

東 広 島 市 長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

印

担 当 者 名
所 属
電 話 番 号
F A X 番 号
E - m a i l

西条学校給食センター学校給食調理等業務委託事業の募集要項に基づき、参加表明書（兼応募資格審査申請書）等を提出しましたが、辞退します。

見 積 内 訳 書

内訳（令和 8 年 8 月から令和 1 2 年 7 月）

費目		項目	積算根拠 (計算式)	金額					
				R8 年度 8ヵ月	R9 年度 12ヵ月	R10 年度 12ヵ月	R11 年度 12ヵ月	R12 年度 4ヵ月	
1. 人件費	給料・手当	業務責任者	円× ヶ月		※例示を参考に、積算根拠（計算式）欄を必ず記入してください。 ※年度や月により積算金額、方法が違う等、この様式により難しい場合には、任意の見積内訳書を提出してください。ただし、項目については、同等の内容になるよう作成してください。 ※人件費については、別途任意様式の賃金体系表を添付してください。 ※調理用品・衛生用品及び清掃用品については、別途任意様式の見積内訳書を添付してください。 ※この様式によりがたい場合は、任意の見積内訳書を作成してもかまいませんが、本内訳書の内容を充足するよう、作成してください。				
		副業務責任者							
		食品衛生責任者							
		検収責任者							
		調理業務従事者	円× 名× ヶ月						
		配膳業務従事者							
		パートタイマー							
		交通費							
	賞与	業務責任者	円× ヶ月						
		副業務責任者							
		食品衛生責任者							
		検収責任者							
		調理業務従事者							
		配膳業務従事者							
	福利厚生費	社会保険料	円× %						
		厚生費							
	管理費	退職金積立							
	小計①								

2. 需用費	消耗品費	調理用品	円× ヶ月					
		衛生用品						
		清掃用品						
		被服費						
		事務用品						
		医薬材料費						
	小計②							
3. 役務費	通信費	郵便料	円× ヶ月					
		電話料						
	保険料	損害賠償保険料						
	衛生費	腸内細菌検査料	円× 名× 回					
		健康診断料						
	小計③							
4. 管理費	管理費	管理費						
	教育研修費	教育研修費						
	小計④							
5. その他								
	小計⑤							
合計①+②+③+④+⑤								
総計								