（様式１）

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

尼崎市が発注する「尼崎市立琴ノ浦高等学校給食供給業務」に係るプロポーザルに参加します。

所在地

法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（事業拠点連絡先）

所在地

法人等名称

担当部署名

担当者

電話

ファックス

メール

以　上

（様式２）

令和　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

所在地

法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

尼崎市が発注する「尼崎市立琴ノ浦高等学校給食供給業務」に係るプロポーザルについて、応募書類を添えて、申し込みます。

なお、募集要項に示す参加資格のすべてを満たすとともに、当該申込書及び応募に関して提出する書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

また、裏面のとおり誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類名 | 様式 | 部数 |
| ①　参加申込書（両面印刷） | 様式２ | １部ホッチキス止め |
| ②　見積書 | 様式３ |
| ③　営業許可証 | －（写し可） |
| ④　食品衛生監視票 | －（写し可） |
| ⑤　会社概要 | 様式４ | １４部ホッチキス止め |
| ⑥　財務諸表 | － | ２部ホッチキス止め又はファイルに綴じること |
| ⑦　国税及び市税の未納の税額がないことの証明書 | －（写し可） |
| ⑧　定款及び商業登記簿 | －（写し可） |
| ⑨　会社パンフレット | － | １４部 |
| ⑩　企画提案書 | － | 正本１部副本１３部 |

（様式２裏面）

誓約事項

　尼崎市暴力団排除条例（平成２５年尼崎市条例第１３号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団を利することとならないよう措置を講じて暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約する。
　なお、尼崎市長がこの誓約書の写し等を所轄の警察署長(以下｢警察署長｣という。)に提供すること、尼崎市長が警察署長に下記１及び２に関して意見照会すること並びに警察署長から得た情報について、指定管理者業務以外の業務において暴力団等を排除するために利用し、又は他の実施期間（尼崎市個人情報保護条例（平成１６年尼崎市条例第４８号）第２条第１号に規定する実施機関をいう。）に提供することについて同意する。

記

１　暴力団（条例第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団密接関係者（同条第４号に規定する暴力団密接関係者をいう。以下同じ。）に該当しないこと。
２　指定管理者業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、暴力団、暴力団員（条例第２条第３号に規定する暴力団員をいう。）又は暴力団密接関係者に該当する者にこれを行わせないこと。
３　暴力団又は暴力団密接関係者の該当の有無等を確認するため、尼崎市長からその役員等の名簿その他の必要な情報の提供を求められたときは、速やかに提出すること。

以　上

（様式３）

令和　　年　　月　　日

見　積　書

所在地

法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１　件名　　　尼崎市立琴ノ浦高等学校給食供給業務

２　見積金額　1食あたり　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む。）

**(様式４)**

**会　　社　　概　　要**

**１　本社**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 創業(設立) | 　　年　　　月 | 資本金 | 千円 |
| 売上高 | 千円 | 経常利益 | 千円 |
| 親会社・子会社の　　有　　無 | 無・有 | 親会社名 |  |
| 子会社名 |  |

**２　事業拠点(尼崎市を担当する部署)**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(※) |  |
| 名　称(※) |  |
| 代表者名(※) |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※本社と事業拠点が同一の場合は、所在地、名称及び代表者名欄は記載不要です。

**３　尼崎市内にある事業所等（尼崎市に法人市民税を納めている事業者のみ記載）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 所　　在　　地 | 名　　称 | 所　　在　　地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**４　調理業務等従事者数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 栄養士 | 調理従事者 |
| 正規社員 | 人（　　　　　人） | 人（　　　　　人） |
| 上記以外 | 人（　　　　　人） | 人（　　　　　人） |
| 合　　計 | 人（　　　　　人） | 人（　　　　　人） |

※栄養士の(　)内は、管理栄養士の数(内数)を記載すること。

※調理従事者の(　)内は、調理師免許取得者の数(内数)を記載すること。

**５　調理施設の概要**

　⑴　所在地

　⑵　調理施設の延床面積　　　　　　㎡

　⑶　主な加熱・冷却機器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　器　　名 | 台数 | 機　　器　　名 | 台数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

⑷　現在の1日の調理食数　　約　　　　食

**６　配送について**

⑴　自己所有

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 積載量 | 保温・保冷機能 | 台数 |
|  |  | 台 |
|  |  | 台 |
|  |  | 台 |

⑵　委託(委託先：　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 積載量 | 保温・保冷機能 | 台数 |
|  |  | 台 |
|  |  | 台 |
|  |  | 台 |

⑶　配送時間

　　　琴ノ浦高等学校まで　　　　　分

**７　食品衛生上の行政処分等の有無**

　令和２年３月1日から令和５年３月1日までの期間に食中毒等の事故を起こし、食品衛生法に基づく営業許可の取消し、営業の禁止又は営業の停止の処分を受けたことがありますか。

|  |  |
| --- | --- |
| 　有　・　無 |  |
| 事故の概要（発生年月日、内容等） | 処分の内容 |
|  |  |
|  |  |

**８　損害賠償責任保険等の加入（補償内容の詳細がわかる資料を添付すること）**

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の種類 |  |
| 賠償額 |  |
| 免責額 |  |

**９　集団給食事業実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業開始年度 | 年度 |  |
| 事業実施状況(令和４年４月現在) | 学校施設　　　　　 　校　・　病院施設　　　　 　箇所社員食堂　　　　　 箇所　・　老人福祉施設　　 　箇所児童福祉施設　　　 箇所　・　その他　　　　　 　箇所 |
| **集団給食事業の主な対象施設名等（食数の多い順に記載すること）** |
| 市町村名 | 施　　設　　名 | 食数(１回又は１日) | 事業開始年度 |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |
|  |  | １回　　　　食１日　　　　食 |  |

**10　学校における集団給食事業実績（２００３年４月以降）**

|  |
| --- |
| **学校における集団給食事業の主な対象施設名等****（食数の多い順に記載すること）** |
| 市町村名 | 施　　設　　名 | 食数 | 受託期間 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |
|  |  | １回　　　　食 | 　年　月～　年　月 |

（様式５）

令和　　年　　月　　日

参　加　辞　退　届

尼崎市が発注する「尼崎市立琴ノ浦高等学校給食供給業務」に係るプロポーザルについて、令和　年　月　日付で【参加表明書・参加申込書】を提出しましたが、都合により辞退します。

所在地

法人等名称

代表者氏名 　　　　　㊞

　辞退理由

以　上

質　問　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　社　　名 | 担　当　者　名 | 連　絡　先 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 頁番号 | 項　　目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |