

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託
事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領

様式集

質 問 書

池田町大野町学校給食センター協議会 会長 宛

[質問者] 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

[担当者] 氏 名
所 属
連絡先 (電話)
(FAX)
(Eメールアドレス)

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

質問 1	該当資料	
	該当ページ	
質問 2	該当資料	
	該当ページ	
質問 3	該当資料	
	該当ページ	

注 質問が 3 を超える場合は、上記様式に準じて作成し、質問番号を符番のうえ提出すること。

参加表明書（兼参加資格審査申請書）

池田町大野町学校給食センター協議会 会長 宛

[参加者] 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

[担当者] 氏名
所属
連絡先（電話）
（FAX）
（Eメールアドレス）

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領等に基づき、参加することを表明するとともに、参加資格の審査を次の添付書類を添えて申請します。

なお、本書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないこと、参加事業者の制限事項には抵触していないことを誓約いたします。また、参加後に参加要件を有していないことが判明したとき、参加要件を有しなくなったときは、速やかに申し出るとともに、委託事業者としての不選定や取り消し等の処分を受けることがあっても、何ら意義がないことを誓約いたします。

記

添付書類

No.	添付書類	
1	参加資格要件確認書	様式第2号付表
2	会社概要等整理表	様式第3号
3	会社概要（沿革、組織等が分かる書類、パンフレット等可）	様式任意
4	決算書（貸借対照表及び損益計算書（直近3期分））	様式任意
5	法人の履歴事項全部証明書及び印鑑証明書 （申請日より3ヶ月以内に交付されたもので写し可）	
6	国税及び地方税の納税証明書（本社分のみ。ただし、支社が提案書を提出する場合は、支社分を含む。なお、本表明書提出直前2か月以内に発行された原本各1通とする。）	様式任意
7	共同調理場調理等業務委託受託実績書（委託業務名、施設名、契約年月日、契約期間、食数、業務内容が分かるもの）	様式任意

参加資格要件確認書

商号又は名称 _____

(□欄にチェック印を記入してください)

	参加欠格事項	該当チェック
1	過去3年以内に学校給食調理業務において、東海北陸厚生局管内（富山県、石川県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県）にて、食品衛生法（昭和22年法律第233号）第55条の規定により、営業許可の取消し又は複数回の営業の禁止若しくは停止処分を受けていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	破産法（平成16年法律第75号）の規定による更生手続開始の申立てがなされている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立てがなされている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てがなされている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	国税又は地方税を滞納していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	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及びそれらの利益となる活動を行っている。また、池田町・大野町が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱に基づく資格停止処分を受けている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

会社概要等整理表

1 会社等の名称及び代表者氏名

(名称)

(代表者氏名)

(所在地)

2 設立年月日 年 月 日

3 東海三県（愛知、岐阜、三重）内の本店、支社、支店、事業所又は営業所

(名称)

(所在地)

4 資本金 円

5 支店・営業所数 箇所

6 業務内容

--

7 経営方針

--

8 集団給食調理部門の売上高及び経常利益（過去5年間） (単位：万円)

年度	売上高	経常利益
令和6年度		
令和5年度		
令和4年度		
令和3年度		
令和2年度		

9 従業員及び免許取得者数（令和8年4月1日現在）

(1) 従業員数

(単位：人)

業務従事者	集団給食関係部門	その他の部門	合計
正規社員			
パート			
合計			

(2) 免許取得者数

(単位：人)

業務従事者	集団給食関係部門		その他の部門		合計	
	栄養士	調理師	栄養士	調理師	栄養士	調理師
正規社員						
パート						
合計						

評価審査に係る提案書類提出書

池田町大野町学校給食センター協議会 会長 宛

[参加者] 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

[担当者] 氏名
所属
連絡先 (電話)
(FAX)
(Eメールアドレス)

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領等に基づき、審査に係る提案書類を提出します。

記

提案書類

No.	提案書類	様式等
1	業務実績に関する提案書	様式第5号
2	学校給食に関する基本的な考え方に対する提案書	様式第6号
3	業務等の実施体制に関する提案書	様式第7号
4	作業工程表 (※様式第7号関係)	様式任意
5	作業動線図 (※様式第7号関係)	別添平面図をもとに作成
6	衛生管理体制に関する提案書	様式第8号
7	危機管理体制に関する提案書	様式第9号
8	調理従事者の教育に関する提案書	様式第10号
9	見積書	様式第11号
10	見積内訳書 ※令和8年8月～令和13年7月までの各年度分	様式第11号付表

業務実績に関する提案書

【実績1】

施設名	(所在地)		
自治体・団体名			
施設種別	学校給食施設 (共同調理場)		
1日当たり調理食数	食/1日	基本献立数	献立
施設整備年月	S・H・R 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウエット
受託内容 (調理・配送等を明記のこと)			
受託期間	年 月 ~	年 月	
配置人数	社員 人	パート	人

【実績2】

施設名	(所在地)		
自治体・団体名			
施設種別	学校給食施設 (共同調理場)		
1日当たり調理食数	食/1日	基本献立数	献立
施設整備年月	S・H・R 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウエット
受託内容 (調理・配送等を明記のこと)			
受託期間	年 月 ~	年 月	
配置人数	社員 人	パート	人

【実績3】

施設名	(所在地)		
自治体・団体名			
施設種別	学校給食施設 (共同調理場)		
1日当たり調理食数	食/1日	基本献立数	献立
施設整備年月	S・H・R 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウエット
受託内容 (調理・配送等を明記のこと)			
受託期間	年 月 ~	年 月	
配置人数	社員 人	パート	人

(備考)

*これまで、御社として大規模と思われる学校給食調理施設での実績が複数年以上（現在、該当する施設で調理・配送等業務を行っているものを含む。）あるものについて代表的なものを3つ記載してください。なお、業務実績については、特に県内での実績を重視します。

学校給食に関する基本的な考え方に対する提案書

◆学校給食に関する基本的な考え方について、簡潔にまとめて提案してください。

- ① 学校給食の意義及び役割についての考え方
- ② 学校給食調理業務を受託するうえでの会社の運営方針、取り組み姿勢
- ③ 食育（地産地消含む）に関する支援の考え方

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則A 4サイズ両面刷り 1 枚とし、やむを得ない場合に限り A 3サイズ片面刷り 1 枚としてください。

業務等の実施体制に関する提案書

◆学校給食調理業務等の業務実施体制について、簡潔にまとめて提案してください。

- ① 調理業務等における指揮命令系統や本協議会との連絡体制
- ② 円滑な業務遂行のための組織体制づくりやその体制保持
- ③ 人員配置計画
- ④ 地域雇用促進に対する考え方
- ⑤ 配送計画
- ⑥ 従事者欠員が生じたときの体制
- ⑦ 受託決定から業務開始までの準備及び計画

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則A4サイズ両面刷り1枚とし、やむを得ない場合に限りA3サイズ片面刷り1枚としてください。

(別途、別紙1に示す献立予定表(仮)及び調理業務指示書(仮)に基づいて、アレルギー対応食(乳)を含んだ作業工程表(任意様式)及び作業動線図(添付資料1-1による)をそれぞれ作成し、添付してください。)

衛生管理体制に関する提案書

◆事業者としての衛生管理体制に関する考え方について、簡潔にまとめて提案してください。

- ① 学校給食調理業務の安全、衛生管理に関する考え方
- ② 安全、衛生管理体制（管理体制・マニュアル・基準・チェック方法等）の取り組み
- ③ 従事者の健康管理対策

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則A4サイズ両面刷り1枚とし、やむを得ない場合に限りA3サイズ片面刷り1枚としてください。

危機管理体制に関する提案書

- ◆学校給食における危機管理体制について、簡潔にまとめて提案してください。
- ① 調理事故及び配送事故、異物混入等の発生時の対処方法や給食の提供体制
 - ② 異物混入や食中毒防止の対策、万一の発生時の対処方法
 - ③ 事故への補償
 - ④ アレルギー対応食への考え方（※既に乳・卵の対応食を実施していることを含むこと）
 - ⑤ その他独自の提案

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則A4サイズ両面刷り1枚とし、やむを得ない場合に限りA3サイズ片面刷り1枚としてください。

調理従事者の教育に関する提案書

◆調理従事者等の教育について、簡潔にまとめて提案してください。

- ① 調理業務等における衛生管理に関する教育・研修体制
- ② 調理技術向上に関する教育・研修
- ③ 受託決定から業務開始までの研修計画

※この様式を提案資料の前頁に添付してください。

※提案資料の書式については、任意様式とします。ただし、原則A4サイズ両面刷り1枚とし、やむを得ない場合に限りA3サイズ片面刷り1枚としてください。

池田町大野町学校給食センター協議会 会長 宛

見 積 書

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託に係る見積り金額について、下記のとおり提出します。

[参加者] 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

1 見積金額

5年間の合計金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(取引に係る消費税及び地方消費税相当額を除く。)

2 内訳

年 度	金 額	備 考
令和8年度	円	
令和9年度	円	
令和10年度	円	
令和11年度	円	
令和12年度	円	
令和13年度	円	
合 計	円	

注1 合計金額は算用数字で表示し、頭書に¥の記号を付記すること。

注2 様式第11号の2を作成し、見積書とともに提出すること。

見積内訳書(令和 年度)

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託

1. 人件費（必要があれば適宜行を追加してください。備考欄にはパートの時給等を記入してください。）
 区分欄には、正社員等の別を記入してください。

区分	職種	人 数	就業月(日)数	就業時間	年単価	年額 (人数×年単価)	備考
	業務責任者	名	月・日/年	H/日	円	円	
	業務副責任者	名	月・日/年	H/日	円	円	
	食品衛生責任者	名	月・日/年	H/日	円	円	
		名	月・日/年	H/日	円	円	
	調理員	名	月・日/年	H/日	円	円	
	配送責任者	名	月・日/年	H/日	円	円	
	配送員	名	月・日/年	H/日	円	円	
		名	月・日/年	H/日	円	円	
		名	月・日/年	H/日	円	円	
		名	月・日/年	H/日	円	円	
(例)		名	月・日/年	H/日	円	円	
正	業務責任者	1 名	12 月・日/年	8 H/日	3,750,000 円	3,750,000 円	
パ	調理員	10 名	200 月・日/年	5 H/日	850,000 円	8,500,000 円	850円/H
	小 計	名			円	円	

2. 諸手当（必要があれば適宜行を追加してください。）

区分	人数	年単価	年額 (人数×年単価)	備考
役職手当	名	円	円	
業務手当	名	円	円	
通勤手当	名	円	円	
	名	円	円	
	名	円	円	
	名	円	円	
	名	円	円	
小 計	名	円	円	

3. 諸引当金（必要があれば適宜行を追加してください。）

区分	人数	年単価	年額 (人数×年単価)	備考
賞与引当金	名	円	円	
退職引当金	名	円	円	
	名	円	円	
小 計	名	円	円	

4. 法定福利費(必要があれば適宜行を追加してください。)

区分	年額	備考
法定福利費	円	
	円	
小 計	円	

5. 保健衛生費（必要があれば適宜行を追加してください。）

区分	人数	年単価	年額（人数×年単価）	備考
検便	名	円	円	
健康診断	名	円	円	
	名	円	円	
小計	名	円	円	

6. 車両費（必要があれば適宜行を追加してください。）

区分	台数	年単価	年額（台数×年単価）	備考
維持費（燃料費等）	台	円	円	
保険料	台	円	円	
	台	円	円	
	台	円	円	
小計	台	円	円	

7. その他の経費（詳細は別表2、別表3参照のこと。必要があれば適宜行を追加してください。）

区分	年額	備考
被服費	円	
衛生用品	円	
洗剤・薬品類	円	
清掃用具	円	
洗浄用品	円	
事務用品、その他	円	
教育研修費（厚生費含む）	円	
	円	
	円	
業務通信費（電話・郵送代）	円	
保険料（賠償物損害保険等）	円	
	円	
	円	
管理費	円	
小計	円	

8. 合計額（様式112内訳の年度ごとの金額と合致すること。）

	年 額
合計（1+2+3+4+5+6+7）	円

注1 各年度について作成し、各年度1年間の経費を記入のこと。

注2 金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額を記入のこと。

参加辞退届

池田町大野町学校給食センター協議会 会長 宛

[参加者] 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

[担当者] 氏名
所属
連絡先 (電話)
(FAX)
(Eメールアドレス)

池田町大野町学校給食センター調理・配送等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領等に基づき、参加表明書等を提出しましたが、辞退します。

なお、本件に係る情報については、厳正に取り扱うとともに秘密の保持をし、貴町に対して迷惑をお掛けしません。