様式第１号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

観音寺市長　佐伯　明浩　宛て

　　　　　質問者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　観音寺こども園給食調理業務委託プロポーザル実施要領等に関して、下記のことについて質問します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 書類(資料)名 | 項目番号及び項目 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※必要に応じて追記すること。その際、番号は通し番号とすること。

様式第２号

令和　　年　　月　　日

参加表明書（兼参加資格審査申請書）

観音寺市長　佐伯　　明浩　宛て

申請者　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　観音寺こども園給食調理業務委託プロポーザル実施要領等に基づき、本プロポーザルに参加することを表明するとともに、参加資格の審査を下記の添付書類を添えて申請します。

　なお、この書類及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

【添付書類】

① 会社概要（会社の沿革、組織に関する資料、定款の写し）

② 商業登記等事項証明書（履歴事項全部証明書）

③ 経営状況調査票（様式第３号）、直近２期分の財務諸表（損益計算書、貸借対照表）

の写し

④ 生産物賠償責任保険に加入していることを証する書類の写し

※②については、参加表明書の提出日から３か月以内の日付のものに限る。

様式第３号

経営状況調査票

申請者　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

1　経営の規模

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上高 | 　　　　　 決算期別業務名 | 直前第２年度決算年　月　日から年　月　日まで | 直前第１年度決算年　月　日から年　月　日まで |
| 給食業務 | 千円 | 千円 |
| 従業員の状況 | 正社員 | 　　　　　　　　名 |
| 　 | 資格保有者数 | 栄養士(管理栄養士含む)　　　　　名，　調理師　　　　名 |
| パート社員数等 | 　　　　　　　　名 |
|  | 資格保有者数 | 栄養士(管理栄養士含む)　　　　　名，　調理師　　　　名 |

2　経営の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経営比率 | 流動資産の額(A) | 流動負債の額(B) | 流動比率(A)/(B)×100 |
| 千円 | 千円 | ％ |
| 経営成績 |  | 直前第２年度決算(A) | 直前第１年度決算(B) | 伸び率((B-A)/A) |
| 営業利益 | 千円 | 千円 | ％ |
| 経常利益 | 千円 | 千円 | ％ |
| 税引前当期純利益 | 千円 | 千円 | ％ |
| 営業履歴等 | 創立 | 年　　月 | 資本金 | 千円 |
| 営業所数 | 箇所 | 審査基準日現在の営業年数 | 年　　月 |

様式第４号

業務実績書

　　事業者名

　観音寺こども園給食調理業務委託プロポーザル実施要領の参加要件に関する受託実績について、業務実績書を提出します。

作成基準日　令和７年３月31日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 自治体名等(都道府県及び　　市町村名) | 施設名称 | 受託期間(契約単位) | 給食数(１日当たり) | アレルギー　対応の有無 |
| 1 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 2 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 3 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 4 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 5 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 6 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 7 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 8 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 9 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 10 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 11 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 12 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 13 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 14 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 15 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 16 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 17 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 18 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 19 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |
| 20 |  |  | ～ |  | 有 ・ 無 |

※1就学前教育保育施設、小学校及び中学校を対象とした、１回200食以上の給食調理業務の受託実績を記入すること。

※2作成に当たっては、令和７年３月31日を作成基準日とし、その日を含む契約を含むこととする。なお、平成27年４月１日～令和７年３月31日に受託した実績を記入すること。

※3必要に応じて追記すること。その際、番号は通し番号とすること。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

観音寺市長　佐伯　明浩　宛て

誓　約　書

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　観音寺こども園給食調理業務委託に係るプロポーザルの参加表明について、提出した書類の記載内容に虚偽がないこと、及び参加資格について、同実施要領に規定する欠格条項のいずれにも該当しないことを誓約します。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

観音寺市長　佐伯　明浩　宛て

申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　観音寺こども園給食調理業務委託プロポーザル実施要領に基づき、参加表明書（兼参加資格審査申請書）等を提出しましたが、都合により辞退します。

|  |
| --- |
| 様式第７号 |
| 令和　　年　　月　　日　　　観音寺市長　佐伯　明浩　宛て所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印見積書　　観音寺市契約規則、見積条件並びに指示事項を承知のうえ、下記のとおり見積いたします。なお、見積金額は、契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額を記載しています。記１　件　　名　　　観音寺こども園給食調理業務委託２　見積金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　内　訳

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　度 | 　　　金　　額　（円） |
| 令和８年度委託料 |  |
| 令和９年度委託料 |  |
| 令和10年度委託料 |  |
| 合　計 |  |

 |

様式第８号

経費内訳書（令和　年度）

申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

見積額　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 費 用 項 目 | 金　　額 | 摘　　要 |
| 人　件　費 | 給与 |  |  |
| 諸手当 |  |  |
| 引当金 |  |  |
| 社会保険料 |  |  |
| 現 場 経 費 | 福利厚生費 |  |  |
| 研修費 |  |  |
| 事務用品費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 保 健 衛 生 費 | 健康診断費 |  |  |
| 検便手数料 |  |  |
| 被服費 |  |  |
| 管 理 経 費（利益含む） |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

※1　合計金額が見積書の内訳の金額と一致すること。

※2　年度毎に作成すること。

※3　費用項目については、必要に応じて追記すること。

※4　金額欄は、消費税及び地方消費税相当額を含まない金額を記入すること。

様式第９号

人件費内訳書（令和　年度）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職　種 |  |
| 責任者 | 副責任者 |  |  | 合計 |
| 給料（月給） |  |  |  |  |  |
| 勤務月・日数 |  |  |  |  |  |
| 勤務時間（時間） |  |  |  |  |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 時間給 |  |  |  |  |  |
| 勤務月・日数 |  |  |  |  |  |
| 勤務時間（時間） |  |  |  |  |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 諸手当 |  |  |  |  |  |
| 引当金 |  |  |  |  |  |
| 社会保険料 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 合計金額 |  |  |  |  |  |

※1　経費内訳書の人件費合計額と一致すること。

※2　金額欄は、消費税及び地方消費税相当額を含まない金額を記入すること。

※3　年度毎に作成すること。

※4　職種・費用項目については、必要に応じて追記すること。

※5　金額を記入するものについては、単位は円とする。

**記入例**

人件費内訳書（令和　年度）

事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職　種 |  |
| **責任者** | **副責任者** | **調理員** | **調理員** | 合計 |
| 給料（月給） | **200,000** | **190,000** |  |  |  |
| 勤務月・日数 | **12か月** | **12か月** |  |  |  |
| 勤務時間 | **8時間** | **8時間** |  |  |  |
| 人数 | **1人** | **1人** |  |  | **2人** |
| 小計 | **2,400,000** | **2,280,000** |  |  | **4,680,000** |
| 時間給 |  |  | **800** | **800** |  |
| 勤務月・日数 |  |  | **200日** | **200日** |  |
| 勤務時間 |  |  | **8時間** | **4時間** |  |
| 人数 |  |  | **2人** | **3人** | **5人** |
| 小計 |  |  | **2,560,000** | **1,920,000** | **4,480,000** |
| 諸手当 | **240,000** | **240,000** | **240,000** | **180,000** | **900,000** |
| 引当金 | **400,000** | **380,000** |  |  | **780,000** |
| 社会保険料 | **420,000** | **400,000** | **400,000** | **300,000** | **1,520,000** |
| 小計 | **1,060,000** | **1,020,000** | **640,000** | **480,000** | **3,200,000** |
| 合計金額 | **3,460,000** | **3,300,000** | **3,200,000** | **2,400,000** | **12,360,000** |