

大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザル
参 加 申 込 書

令和7年 月 日

大津市長

所在地

会社名 印

代表者 印

大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領等を遵守し、下記のとおり参加申込みをします。

記

- 1 入札参加資格の有無
- 令和7年度大津市競争入札参加資格者名簿に登録
ある ・ なし
- 2 添付資料
- 上記1の名簿に登録がない場合の添付資料
・履歴事項全部証明書(法人登記簿謄本)及び役員名簿
(役員名簿については、任意様式でも可とするが、別記照会
様式にある項目を全て記載すること)
・納税証明書(市町村税及び消費税及び地方消費税)

連絡先等

営業所・支店、所属部署	
ふりがな	
申込責任者 氏名 ^{※1}	
ふりがな	
担当者 氏名 ^{※1}	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mail ^{※2}	

※1:必要に応じて確認のため連絡することがあります。
※2: アドレスは、大津市に入札参加申請書を提出している場合は申請書に記載したアドレスを記入すること

学校給食調理実績報告書

枚／枚

NO	施設名	所在地	調理食数 (一日)	受託開始年月日 受託終了年月日	施設タイプ (○印)	受託業務 (該当に○)	各調理場従業員数(うち3年以上経験者数)					選定方式 (○印)	契約方式 (○印)
							栄養士	調理師	調理員	その他	計		
			食	年 月 日から 年 月 日まで	ドライ ウエット	調理 配送 配膳(学校) その他()	()	()	()	()	()	競争入札 プロポーザル 随意契約	長期契約 単年度契約
			食	年 月 日から 年 月 日まで	ドライ ウエット	調理 配送 配膳(学校) その他()	()	()	()	()	()	競争入札 プロポーザル 随意契約	長期契約 単年度契約
			食	年 月 日から 年 月 日まで	ドライ ウエット	調理 配送 配膳(学校) その他()	()	()	()	()	()	競争入札 プロポーザル 随意契約	長期契約 単年度契約
			食	年 月 日から 年 月 日まで	ドライ ウエット	調理 配送 配膳(学校) その他()	()	()	()	()	()	競争入札 プロポーザル 随意契約	長期契約 単年度契約
			食	年 月 日から 年 月 日まで	ドライ ウエット	調理 配送 配膳(学校) その他()	()	()	()	()	()	競争入札 プロポーザル 随意契約	長期契約 単年度契約

※共同調理場(給食センター)における1日5,000食以上の学校給食の調理業務を受託し、2年以上継続して履行した実績(履行中のものを含む。)のある施設について記載すること。(自校方式、親子方式は除く。)

※受託実績が確認できる書類(契約書及び仕様書の写しなど学校給食業務の受託内容と委託者・受託者が確認できるもの)を添付すること。

会社名

会 社 概 要

会社名			
本社所在地	〒		
代表者氏名			
会社設立日	年 月	学校給食を 最初に受託 した日	年 月 日
資本金			
事業内容			
従業員数	総従業員数	人	資格
	正規従業員数	人	人数
	臨時従業員数(パート等)	人	管理栄養士(経験5年以上)
			栄養士(経験5年以上)
			調理師(経験5年以上)
			管理栄養士(経験3年以上)
			栄養士(経験3年以上)
			調理師(経験3年以上)
			中型自動車免許(旧道交法:普通自動車免許)
			小型ボイラー取扱業務特別教育修了書所持者
営業所数		担当窓口	支店・営業所
現在 加入している 責任賠償 保険の内容	内容、金額等を具体的に明記してください。(別紙でも可) ①生産物賠償責任保険の補償の限度額は (円) ②その他の補償の内容		
ISO22000を含 む、HACCP等の 認証取得状況			
過去5年以内に 受けた食品 衛生法に基づく 行政処分	有 ・ 無 (有りの場合には事業部門、発生年月日、内容、対処結果等を詳細に記入してください。 別紙でも可)		
添付書類	・定款の写し ・貸借対照表及び損益計算書、その他財務状況がわかるもの(直近3か年分)		

役員名簿 別記照会様式

※所 属 名	
※担当者名	
※連 絡 先	

※市記入欄

行政事務の種別(契約・補助金・許認可・その他)

番号	法人名、商号、名称等 (法人・団体等のみ記載)	所 在 地 (個人の場合は、住所)	役 職 名 (法人・団体名等のみ記載)	フリガナ	氏 名 (漢字表記)	生 年 月 日				性別	備考
						元号	年	月	日		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											

別記照会様式・サンプル

※このサンプルシートは使用しないで下さい。事務事業シートに記入して下さい。

※法人、団体別にシート数は増やさず、サンプルのように続けて記入願います。

※記入欄が足りなくなればセルをコピーして下さい。

所 属 名	〇〇市〇〇課
担当者名	〇〇 〇〇
連 絡 先	522-0000

行政事務の種別(契約 ・ 補助金 ・ 許認可 ・ その他)

(注) 該当する事務事業の種別に○を付すこと。

番号	法人名、商号、名称等 (法人・団体等のみ記載)	所 在 地 (個人の場合は、住所)	役 職 名 (法人・団体名等のみ記載)	フリガナ	氏 名 (漢字表記)	生 年 月 日				性別	備考
						元号	年	月	日		
1	〇〇〇(株)	法人所在地	代表取締役	マルマル ハツハツ	〇〇 ××	S	33	7	17	M	
2	〃	〃	取締役	ハツハツ ハツハツ	×× ××	H	2	12	28	F	
3	〃	〃	監査役	マルマル ハツハツ	〇〇 〇〇	T	12	8	8	M	
4	□□□(有)	法人所在地	代表取締役	カクカク マルマル	□□ 〇〇	S	55	10	22	M	
5	〃	〃	取締役	カクカク カクカク	□□ □□	M	44	2	30	F	
6	△△商店	住所	代表	サンカク サンカク	△△ △△		25	5	12	M	
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											

「半角カタカナ」入力
氏と名の間に半角スペース

「全角ひらがな」入力
氏と名の間に全角スペース

「半角英数」入力

「半角英数」大文字入力
大正・・・T
昭和・・・S
平成・・・H

「半角英数」大文字入力
男性・・・M
女性・・・F

大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザルに関する質問書

令和7年 月 日

大 津 市 長

所在地

会社名

代表者

担当者所属

担当者氏名

電話番号

E-mail

次の事項について、質問します。

質問事項	内 容

※質疑がある場合は、実施要領で定める日時までにメールにて学校給食課に提出して下さい。

大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザル
現地見学会参加申込書

令和7年 月 日

大津市長

所在地

会社名

代表者

担当者所属

担当者氏名

電話番号

大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザルの現地見学会への参加を
下記のとおり申し込みます。

記

1 参加者名

役 職	
ふりがな 氏 名	
役 職	
ふりがな 氏 名	

※この申込書は、実施要領で定める日時までにメールにて学校給食課に提出して下さい。
※現地見学会の参加申込を行ったにも関わらず、連絡なく欠席した場合は失格とする。

大 津 市 学 校 給 食 業 務 委 託 に 係 る
公 募 型 プ ロ ポ ー ザ ル 参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

大 津 市 長

所在地 _____

会社名 _____ ⑩

代表者 _____ ⑩

令和 年 月 日付けで、大津市学校給食業務委託に係る公募型プロポーザルに参加
の意思を表明しましたが、下記の理由により辞退したいので届け出ます。

記

参加辞退理由