

様式第1号

参 加 表 明 書

敦賀市立保育園給食調理業務委託（気比保育園等6園）について、提案書に基づくプロポーザルに参加したいので、参加を表明します。

なお、参加資格要件につき事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

（提出者）

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

担当部署： _____ 担当者氏名： _____

TEL _____ FAX _____

様式第2号

令和 年 月 日

敦賀市長 米澤 光 治 宛て

(提出者)
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提 案 書

敦賀市立保育園給食調理業務委託（気比保育園等 6 園）について、
下記のとおり提案します。

記

提出書類名	書 式	部 数
提案書（表紙）	様式第 2 号	9 部（正 1 部、副 8 部）
(1)会社の概要	様式第 3 号	同上
(2)包括的事項	様式第 4 号	同上
(3)作業管理・材料管理	様式第 5 号	同上
(4) 労務管理（業務従事者の配置）	様式第 6 号	同上
(5) 労務管理（健康管理）	様式第 7 号	同上
(6) 労務管理（教育研修）	様式第 8 号	同上
(7)体制整備	様式第 9 号	同上
(8)食育推進	様式第 1 0 号	同上
(9)見積書	様式第 1 1 号	同上
＜添付書類＞ ①「全部事項証明書（謄本）」 ②「決算書等」 ③「国税納税証明書」及び「市町村民税（都税）証明書 （本店が所在する市町村等が発行する、市税について滞 納の無いことを証明できるもの）」 ※①③は令和 7 年 1 0 月以降に取得したものに限る。		各 1 部

担当部署： 担当者氏名：

TEL

FAX

様式第 3 号

(1) 会社の概要			
商号又は名称			
代表者			
設立年月日			
経歴・沿革			
資本金			
従業員	役員（又は個人事業主）		人
	正社員（又は専従者）		人
	パート・アルバイト等		人
本店所在地			
支店・営業所数			
基幹営業所(名称・所在地)			
業務内容			
経営方針等に関する事 （経営状況・売上高等を含む。）			
県内における保育園、幼稚園、認定こども園及び小・中学校の給食調理業務の受託実績すべてを記載すること。（別紙でも可）			
施 設 名	所 在 地	契約年月日	受託業務内容
		から まで	

- (1) 損害賠償保険の加入証の写しを添付すること。
- (2) I S O 認証を取得している場合、認証の写しを添付すること。
- (3) 受託契約書の写しを添付すること。

様式第4号－①

(2) 包括的事項

①運営方針

- ・どのような運営方針で実施するのか記述すること。

②保育所職員との協力体制

- ・保育所職員との協力体制・要望確認体制・クレーム対応の考え方について記述すること。

③準備期間の内容

- ・契約締結から調理業務開始までの内容について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第4号－②

(2) 包括的事項

④受託終了時の引継体制

- ・受託終了時の次期受託者に対して実施する引継ぎについて記述すること。

⑤確認体制

- ・仕様内容の履行状況の確認方法について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第 5 号

(3) 作業管理・材料管理

①作業管理

・厨房施設・設備・調理器具の衛生管理体制・ドライ運用について記述すること。

②材料管理

・給食材料の衛生管理体制、納入業者への衛生管理啓発について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第 6 号

(4) 労務管理(業務従事者の配置)

①配置計画表

- ・ 人員配置(勤務体制表)及び指揮命令系統について記述すること。

保育園名	正規職員	臨時職員	パート雇用職員	合 計
〇〇保育園	人	人	人	人
〇〇保育園	人	人	人	人
〇〇保育園	人	人	人	人

②採用・確保

- ・配置変更・新規採用等の人材確保・人材育成計画について記述すること。

③欠員発生時の対応

- ・休暇代替者確保・突発的な欠員補充について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第 7 号

(5) 労務管理 (健康管理)

①健康状態の確認

- ・業務従事者及び同居人の健康状態の確認体制について記述すること。

②異常発生時の対応

- ・業務従事者及び同居人の健康状態に異常が発生した際の衛生管理方法・指揮命令系統・市への報告方法について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第 8 号

(6) 労務管理 (教育研修)

① 講習会

・人材育成・調理技術・衛生管理・接遇等の体系的なものを含む研修内容・回数について記述すること。

② 実地確認

・実地指導体制や指導内容・回数、衛生管理の独自の基準について記述すること。

※簡潔に記載すること。

様式第9号

(7) 体制整備

①事故（食中毒・異物混入含む）防止体制

- ・事故発生防止の体制について記述すること。

②事故（食中毒・異物混入含む）発生時の対応体制

- ・事故発生時の対応体制・代行保証について記述すること。

③災害対応

- ・災害発生時の対応、人員確保・代行体制について記述すること。

④食物アレルギー児対応

- ・食物アレルギー対応に関する基本方針と実施体制について記述すること。

※簡潔に記載すること。

(8) 食育推進

①時間の確保

- ・栄養士が専門性を活かした食育推進を図るための時間確保体制、兼務先の食育推進を図るための時間の確保について記述すること。

②食育活動

- ・食育活動への独自の提案について記述すること。

※簡潔に記載すること。

代表者職氏名 印

気比保育園、つるが保育園、三島保育園、東郷保育園、杳見保育園の委託期間は、令和8年7月1日から令和11年6月30日までとし、櫛川保育園の委託期間は、令和8年7月1日から令和9年3月31日までとする。

様式第11号一②

[illegible]

※人件費（給料、諸手当、福利厚生費等）、保健衛生費、被服費、消耗品費等（個々の費目の設定は任意）ごとに金額と内訳を記入すること。

※消費税及び地方消費税を含まない金額を記載すること。

令和 年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

(提出者)
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

質 問 書

敦賀市立保育園給食調理業務委託（気比保育園等 6 園）について、
次の事項を質問します。

質 問 事 項

担当部署： _____ 担当者氏名： _____
T E L _____ F A X _____