

質 問 書

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

所在地

法人の商号又は名称

担当者名

連絡先

E-mail

掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託プロポーザル募集要領等に関し、次のとおり質問します。

募集要領、仕様書等の該当箇所	表 題	質問内容

注1) 「募集要領、仕様書等の該当箇所」は、ページや行等で示してください。

注2) 「表題」「質問内容」は、簡潔に分かりやすく記載してください。

プロポーザル参加表明書 (兼参加資格審査申請書)

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

(提出者)

所在地

法人の商号又は名称

代表者職氏名

印

掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託プロポーザルに参加を表明するとともに、参加資格について、次の資料を添えて申請します。

記

- 1 参加資格要件確認書兼誓約書（様式第3号）
- 2 業務実績表（様式第4号）
- 3 納税証明書（納期限の到来している国税及び地方税に未納がないことを証明する書類）

(担当者)

所属部署

氏名

電話番号

E-mail

参加資格要件確認書兼誓約書

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

所在地

法人の商号又は名称

代表者職氏名

印

下記の記載内容は事実と相違なく、掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託プロポーザル募集要項に定める参加資格要件を全て満たしていることを誓約いたします。

記

	参加資格要件	要件該当確認欄
ア	令和5・6年度掛川市物品製造等入札参加資格登録業者である	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ	静岡県内に本社、支社、事業所又は活動拠点のいずれかを有している 掛川市立みなみ学校給食センターに最も近い本社、支社等の名称及び所在地を記載 名称： /所在地：	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ウ	地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当していない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
エ	破産法（平成16年法律第75号）の規定により破産の申立てがなされていない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
オ	会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続き開始の申し立て又は民事再生法（平成11年法律第25号）に基づく再生手続き開始の申し立てがなされていない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
カ	掛川市物品購入等契約の指名停止実施要綱（平成18年9月1日施行）に基づく指名停止の措置を受けていない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
キ	掛川市暴力団排除条例（平成24年掛川市条例第27号）第6条第3項の「暴力団員等及び暴力団員等と密接な関係を有する者」に該当していない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ク	1日2,000食以上の学校給食調理施設での受託実績を有し、かつ現在も該当する施設で調理業務を行っている（様式第 号添付）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ケ	国税及び地方税を滞納していない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

業務実績表

法人の商号又は名称 ()

施設名	所在 市町村名	食数/日	業務内容	運用方法 (ドライ・ウェット)	業務受託期間
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：
					自： 至：

※静岡県内の実績を上位に記載してください。

様式第5号

提案書等提出書

掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託プロポーザルについて、提案書及び関係書類を提出します。

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

(提出者)

所在地

法人の商号又は名称

代表者職氏名

印

(担当者)

所属部署

氏名

電話番号

E-mail

会 社 概 要

(令和 年 月 日現在)

商号又は名称	
代表者名	
設立年月日	
資本金	
従業員	総従業員数 人 正規従業員数 人 内訳 事務職 人・技術職 人・その他 人 臨時従業員数 内訳 事務職 人・技術職 人・その他 人 ※ 技術職とは、栄養士・調理師資格をいう。
本店所在地	
支店・営業所数	
県内の支店・営業所 (名称・所在地)	
直近の支店・ 営業所等	名称： 所在地： 掛川市立みなみ学校給食センターまでの所要時間：
業務内容	
経営方針	
過去3年間の 受託実績	令和2年度 万円 令和3年度 万円 令和4年度 万円
過去3年間の 営業停止処分	
申込に関する 問い合わせ先	担当者 電話

※パンフレット等がある場合、添付してください。(コピー可。)

学校給食施設（共同調理場）業務実績表

共同調理場総受託件数 件
 （内静岡県（中部及び西部地域） 件）

※「中部及び西部地域」は島田市、牧之原市以西とする。

【実績1】

施設名	(所在地)		
施設種別	学校給食施設（共同調理場・単独調理校）・集団調理施設（ ）		
調理食数	食/日	基本献立数	献立
施設整備年月	昭和・平成・令和 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット
配置人員	社員 /パート	食物アレルギー対応の有無	
受託内容			
受託期間	年 月 ～ 年 月		
備考			

【実績2】

施設名	(所在地)		
施設種別	学校給食施設（共同調理場・単独調理校）・集団調理施設（ ）		
調理食数	食/日	基本献立数	献立
施設整備年月	昭和・平成・令和 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット
配置人員	社員 /パート	食物アレルギー対応の有無	
受託内容			
受託期間	年 月 ～ 年 月		
備考			

【実績3】

施設名	(所在地)		
施設種別	学校給食施設（共同調理場・単独調理校）・集団調理施設（ ）		
調理食数	食/日	基本献立数	献立
施設整備年月	昭和・平成・令和 年 月	調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット
配置人員	社員 /パート	食物アレルギー対応の有無	
受託内容			
受託期間	年 月 ～ 年 月		
備考			

※県西部地域、中部地域、県内、県外の順に記載してください。不足の場合は追加してください。

見 積 書

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

所在地

法人の商号又は名称

代表者職氏名

印

掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託に係る見積金額について、下記のとおり提出します。

記

1 見積金額（金額は算用数字で記載し、頭部に¥を付記してください。）

			百万			千			円
--	--	--	----	--	--	---	--	--	---

※消費税及び地方消費税を除く。

2 各年度内訳

年度	金額（円）	備考
令和6年度		R6.4.1～R7.3.31
令和7年度		R7.4.1～R8.3.31
令和8年度		R8.4.1～R9.3.31
令和9年度		R9.4.1～R10.3.31
令和10年度		R10.4.1～R11.3.31
令和11年度		R11.4.1～R11.7.31
合計		

※消費税及び地方消費税を除く。

3 各年度別積算内訳書（任意様式）

人件費、被服衛生費、消耗品費、管理費等の詳細な年度別積算内訳書を別途提出する。

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 宛

(提出者)

所在地

法人の商号又は名称

代表者職氏名

印

掛川市立みなみ学校給食センター調理等業務委託プロポーザルへの参加を表明しましたが、下記の理由により、参加を辞退します。

記

辞退する理由

(担当者)

所属部署

氏名

電話番号

E-mail