

別添 1

浦添市立保育所給食調理業務委託事業

応募提案時提出様式

令和 8 年 6 月

浦添市役所こども未来課

様式番号	様式名称	サイズ	ページ
	質問書	A 4 版	P 2
様式第 2 号	審査に係る説明書類等提出書	A 4 版	P 3
様式第 3 号	保育所調理等業務に関する基本的な考え方に関する提案書	A 4 版	P 4
様式第 4 号	衛生管理業務に関する提案書	A 4 版	P 5
様式第 5 号	食物アレルギー対応食の提供に関する提案書	A 4 版	P 6
様式第 6 号	衛生管理業務に関する提案書	A 4 版	P 7
様式第 7 号	スタッフ配置提案書	A 4 版	P 8
様式第 8 号	機器管理体制に関する提案書	A 4 版	P 9
様式第 9 号	業務従事者等の教育及び研修に関する提案書	A 4 版	P 10
様式第 10 号	職員数	A 4 版	P 11
様式第 11 号	業務従事者の雇用に関する提案書	A 4 版	P 12
様式第 12 号	業務実績等提案書	A 4 版	P 13
様式第 13 号	見積書	A 4 版	P 14
様式第 14 号	独自提案書等	A 4 版	P 15
様式第 15 号	応募辞退届	A 4 版	P 16

※参加申込みについては、様式第 2 号から様式第 14 号までを作成し添付して下さい。

質 問 書

浦添市長 松本 哲治 殿

質問者 商号又は名称

所在地

役職名

氏 名

印

担当者

電 話

Email アドレス

浦添市立保育所給食調理業務委託事業の募集要項等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

ページ	
質問内容	

備考：質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に取りまとめて掲載すること。

審査に係る説明書類等提出書

浦添市長 松本 哲治 殿

質問者 商号又は名称
所在地
役職名
氏 名 印
電 話
F A X

浦添市立保育所給食調理業務委託事業の募集要項に基づき、応募資格審査のため、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

なお、書類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
- 2 定款（写し）
- 3 企業単体の損益計算書及び貸借対照表写し（直近3期分）
- 4 納税証明書（国税、県税、市町村税の完納証明書）
- 5 登記事項証明書
- 6 損害賠償を担保できる保険に加入していることを証する書類（写し）
- 7 履行保証人に関する資料

様式第3号

保育所調理等業務に関する基本的な考え方に関する提案書

募集要項5 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

衛生管理業務に関する提案書

募集要項5 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

様式第5号

食物アレルギー対応食の提供に関する提案書

募集要項5 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

業務実施体制に関する提案書

募集要項5 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

スタッフ配置提案書

	社員等の区分	資格の名称	役職	履行場所	経験内容	経験年数
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

●指導体制に関する事項

危機管理体制に関する提案書

募集要項6 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

業務従事者の教育及び研修に関する提案書

募集要項6 ページ表3中「評価事項概要」を基に2枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

職員数

1. 調理員		
調理業務 経験年数	人 数 (内、調理師資格者数)	備考
1 年未満	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
1 年～ 2 年未満	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
2 年～ 3 年未満	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
3 年～ 4 年未満	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
4 年～ 5 年未満	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
5 年以上	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
合計	正規社員 人(内 人)	
	非正規社員 人(内 人)	
2. 栄養士		
調理業務 経験年数	人 数 (内、調理師資格者数)	備考
3 年未満	正規社員 人 (内管理栄養士 人)	
	非正規社員 人 (内管理栄養士 人)	
3 年以上	正規社員 人 (内管理栄養士 人)	
	非正規社員 人 (内管理栄養士 人)	
3. その他社員		
正規社員	人	
非正規社員	人	
4. 合計		
正規社員	人	
非正規社員	人	

業務従事者の雇用に関する提案書

募集要項 6 ページ表 3 中「評価事項概要」を基に 2 枚以内で簡潔にまとめて下さい。

※書体はMS 明朝、フォントサイズ12で記入して下さい。

様式第 12 号

業務実績等提案書

※現在継続中の特定給食施設（保育所、病院、社会福祉施設）調理業務受託実績から順に記載して下さい。

施設名称 所在地	施設種別	受託事業 内容	受託期間	食数			
				朝食	昼食	おやつ	夕食
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				
			始				
			至				

令和 年 月 日

浦添市長 松本 哲治 殿

商 号

所在地

役職名

氏 名

見 積 書

浦添市契約規則、仕様書及びその他の見積条項を承知のうえ、下記のとおり見積りします。

1. 件 名

浦添市立保育所給食調理業務委託事業

2. 履行場所

- (1) 内間保育所
- (2) 宮城ヶ原保育所
- (3) 大平保育所

3. 見積金額（提案額）

総額

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

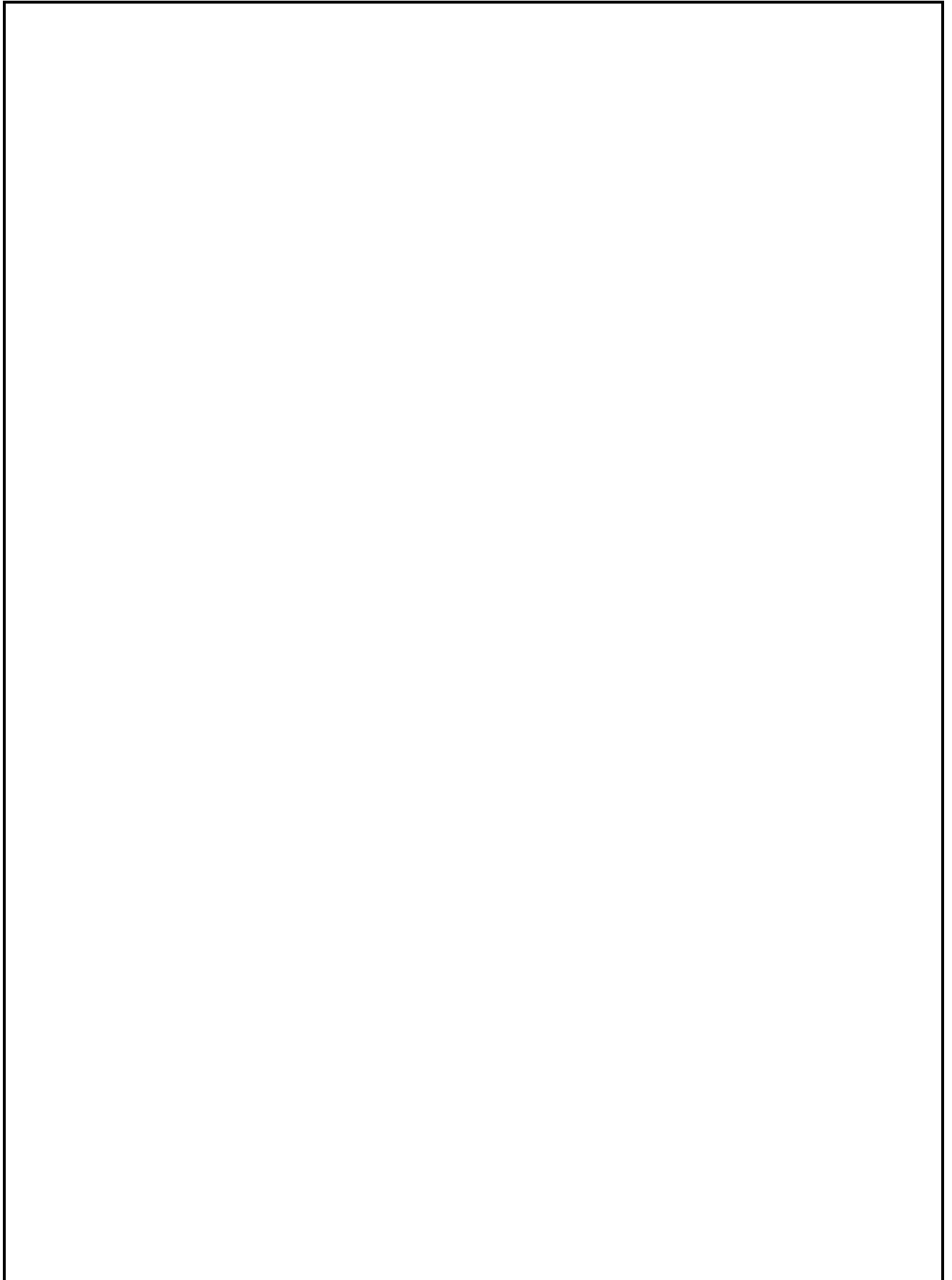
うち、消費税及び地方消費税の額（金 円）

内 訳

年度	提案額	うち消費税及び地方消費税の額
令和 8 年度		
令和 9 年度		
令和 10 年度		
令和 11 年度		
合 計		

※見積もり金額欄は、アラビア数字で記入し、頭数字の前に¥を付すこと。

※消費税及び地方消費税(10%)を含めた金額を記載すること。



応 募 辞 退 届

浦添市長 松本 哲治 殿

参加者 商号又は名称
所在地
役職名
氏 名
電 話
F A X

印

先に提出しました浦添市立保育所給食調理業務委託に係る応募提案書類一式を撤回し、
本プロポーザルへの応募を辞退いたします。