

【様式1】

参 加 申 込 書

業務名	応募希望 ※1	受託希望園順位 ※2
① 田主丸保育所給食調理等業務		
② ひまわり保育園給食調理等業務		

※1 申し込みを希望する業務の「応募希望」の欄に○を記入してください。

2業務までの申し込みができます。

※2 複数業務の申し込みを希望する場合は、「受託希望園順位」の欄に第一希望の業務に「1」、第二希望の業務に「2」を記入してください。

上記業務委託について申し込みます。なお、申し込みについてみだりに辞退しない(明らかに辞退と取れる行動・言動も同様とする。)とともに、選定の結果、申込み業務について、受託することが決定した際は、必ず受託することを誓約いたします。

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 殿

(申込者)

住 所:

会 社 名:

代 表 者:

印

担当者名:

電話番号:

FAX 番号:

E - m a i l:

【様式2】

令和 年 月 日

久留米市子ども未来部
子ども保育課 あて

現 地 説 明 会 参 加 申 込 書

久留米市保育所給食調理等業務に係る現地説明会への参加を申し込みます。

会社名		
所在地		
参加希望園 (○で囲んでください)	田主丸保育所 ・ ひまわり保育園	
参加者氏名 及び所属・役職	参加者氏名	所属・役職等
	①	
	②	
電話番号		
電子メール		
備考		

※必要に応じて計測及び写真撮影は可とします。

【様式 3】

久留米市保育所給食調理等業務に関する質問書

久留米市長 原口 新五 様

住所	
企業・団体名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
Eメールアドレス	

質疑 01	配布資料名		ページNo.	
質疑 02	配布資料名		ページNo.	
質疑 03	配布資料名		ページNo.	
質疑 04	配布資料名		ページNo.	
質疑 05	配布資料名		ページNo.	

【様式 4】

価 格 提 案 書

(田主丸保育所)

項 目	見積金額
① 給与・賞与・手当	
② 福利厚生費	
③ 被服衛生費	
④ 営業経費	
⑤ その他経費	
合 計	円

※見積金額は、円単位で、消費税及び地方消費税を含まない額を記入し、円マーク（¥）を必ずつけてください。

久留米市保育所給食調理等業務委託仕様書及び委託対象園の給食室等の整備状況を承知のうえ、上記のとおり価格提案書を提出いたします。

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

(提出者)

住 所

会社名

代表者名

印

【様式 4】

価 格 提 案 書

(ひまわり保育園)

項 目	見積金額
⑥ 給与・賞与・手当	
⑦ 福利厚生費	
⑧ 被服衛生費	
⑨ 営業経費	
⑩ その他経費	
合 計	円

※見積金額は、円単位で、消費税及び地方消費税を含まない額を記入し、円マーク（¥）
を必ずつけてください。

久留米市保育所給食調理等業務委託仕様書及び委託対象園の給食室等の整備
状況を承知のうえ、上記のとおり価格提案書を提出いたします。

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

(提出者)

住 所

会社名

代表者名

印

事業所名

会 社 概 要 調 査 表

1. 営業所数（支社、支店等を含む）

カ所

2. 従業員数

① 正規従業員数（正規社員数）

人

② 調理師数（①の内数） ※有資格者数

人

③ 栄養士数（①の内数） ※有資格者数

人

④ パート社員数

人

⑤ 従業員総数（①と④の計）

人

3. 受託実績

① 給食業務の受託数（会社全体での受託数）

カ所

② 福岡県内の受託数（①の内数）

カ所

③ 久留米市内の受託数（②の内数）

カ所

④ ③についての実績（記入欄が不足する場合は、別紙添付のこと）

NO	契約先	受託施設名	食数	契約開始年
例	久留米市	くるめ保育園	1 5 0	平成 16 年～

⑤ 保育所等給食の受託数（①の内数）

カ所

⑥ 自園方式の受託数（⑤の内数）

カ所

大量調理業務及び特定給食施設での給食業務の受託一覧

契約先	施設名	受託年度	食数	所在地	施設形態	営業許可年月日 及び許可番号※
(例) 〇〇会社	〇〇工場	R〇〇年度 ～（継続中）	〇〇食	〇〇市	社員食堂	令和〇年〇月〇日 〇〇第 1234 号
医 療 法 人 〇 〇	〇〇病院	R〇〇年度～ R〇〇年度まで	〇〇食	〇〇市	給食室調理 配膳	令和〇年〇月〇日 〇〇第 5678 号

※注 営業許可年月日及び許可番号の記載は、福岡県内にある施設かつ営業許可を受けている施設に限る。

特定給食施設のうち保育所等*給食調理等業務の受託一覧

※認定こども園及び幼稚園を含む

契約先	保育所名	受託年度	食数	調理員数	パート数	施設仕様	調理形態	営業許可年月日及び許可番号※
(例) 〇〇市	〇〇保育園	R〇年度～ R〇年度まで	〇〇食	〇〇人	〇〇人	ドライ システム	自園方式	令和〇年〇月〇日 〇〇第 1234 号

※注 営業許可年月日及び許可番号の記載は、福岡県内にある施設かつ営業許可を受けている施設に限る。

【様式 8】

役員等調書及び照会承諾書

令和 年 月 日

(あて先)

久 留 米 市 長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名



次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

役職名	フリガナ 氏 名	生年月日

【注意事項】

- 1 法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含む。）の方全員について、記載してください。※競争入札参加資格登録者（工事、物品、委託）以外は、登記事項証明書（写し可）を添付してください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

【様式 9】

事業所名 _____

損害賠償責任保険の加入状況

保険の種類	
保険の名称	
保険の適用範囲	
賠償額（千円）	
免責事項	

※保険証券の写しを添付してください。

【様式 10】

業 務 従 事 者 配 置 計 画 書

会社名：_____

園 名：_____

区分	番号	役割（班）・資格 職名（責任者）	勤務時間数 (休憩時間を除く)	勤務時間	主な業務
正社員 (常勤)	1				
	2				
	3				
	4				
小計					
パート 社員	1				
	2				
	3				
	4				
小計					

＜記入上の注意＞

- ① 正社員（常勤）、パート社員で区分してください。
- ② 主な業務には、下処理・調理・アレルギー・離乳食・洗浄等を具体的に記入してください。
- ③ 行が不足する場合は、適宜、増やして記載してください。