

(様式第1号)

年 月 日

(あて先)

久留米市職員共済会
会長 橋本 政孝 様

所在地

名 称

代表者職氏名

㊟

参 加 申 込 書

下記業務のプロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

- 1 業 務 名 「久留米市庁舎内レストラン業務」

- 2 添付書類
 - 1) 企画提案書 (様式第2-1～2-4号)
 - 2) 決算書又は有価証券報告書
 - 3) 企業概要及び業務実績 (様式第3号)
 - 4) 商業・法人登記簿謄本又は
登記事項証明書 (全部事項証明書) (法人)
住民票 (個人)
 - 5) 印鑑証明書 (法人) 又は印鑑登録証明書 (個人)
 - 6) 定款 (法人のみ)
 - 7) 営業に関する資格・免許等の写し
 - 8) 納税証明書
 - 9) 参加に係る誓約書 (様式第4号)

【連絡先】

所 属
氏 名
電話番号
FAX番号
E-mail

(様式第2-1号)

年 月 日

久留米市職員共済会
会長 橋本 政孝 様

住 所

名 称

代表者職氏名

印

企 画 提 案 書

- 1 基本方針
- 2 実施体制
- 3 創意工夫・独自提案
- 4 安全衛生体制
- 5 メニュー及び価格プラン
- 6 収支計画

受付番号

企画提案書

1 基本方針

基本方針

2 実施体制

運営方法

配置体制

クレーム・要望等への対応

3 創意工夫・独自提案

4 安全衛生体制

安全管理・食品衛生

清掃計画・環境への配慮

5 メニュー及び価格プラン

名称	写真
税込価格 (円)	
特徴、カロリー、塩分等	

名称	写真
税込価格 (円)	
特徴、カロリー、塩分等	

名称	写真
税込価格 (円)	
特徴、カロリー、塩分等	

※メニュー数に応じて複数提出可。

6 収支計画

3年間の収支計画

項 目	金額 (千円)			明 細
	1年目	2年目	3年目	
売 上 高				
原 材 料 費				
営 業 経 費	人 件 費			
	光 熱 水 費			
	小 計			
経 費 計				
損 益				

初期設備投資

機 器 名	金 額 (千円)	明 細

※上記に記載のない項目についても、必要に応じて記入すること。

年 月 日

参加に係る誓約書

(あて先)

久留米市職員共済会
会長 橋本 政孝 様

所在地
名 称
代表者職氏名

㊦

久留米市庁舎内レストラン業務委託事業者の募集に参加するにあたり、下記の事項及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと。
- (2) 県内で過去3年間において、食品衛生法（昭和22年法律第233号）に基づく行政処分を受けていないこと。
- (3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないこと、又は法人であってその役員が暴力団員でないこと。
- (4) 公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体又は公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体に属するものでないこと。
- (5) 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立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続き開始の申立てがなされていないこと。
- (6) 健康増進法（平成14年法律第103号）第21条第2項の規定により、特定給食施設に置くように努めなければならないとされている栄養士又は管理栄養士を配置すること。
- (7) 調理師免許取得後、社員食堂、レストラン又は給食施設にて3年以上の業務経験のある調理師を1人以上常時配置すること。
- (8) 公租公課の滞納がないこと。
- (9) 3年以上の社員食堂、レストラン又は給食施設の業務実績を持ち、安定した経営能力を有すること。
- (10) 食中毒の事故の場合、事業者の責任において即刻対応ができ、かつ相応の補償能力があること。

以上

年 月 日

(あて先)

久留米市職員共済会
会長 橋本 政孝 様

所在地
名 称
代表者職氏名

質 疑 書

久留米市庁舎内レストラン選定に係る公募型プロポーザルに関することについて、次の項目を質問します。

質疑提出者	<所在地> <名 称> <代表者職氏名> <担当者名> <電話番号> <FAX番号> <E-mail>
質問内容	
質問 1	
質問 2	
質問 3	
質問 4	
質問 5	
質問 6	
質問 7	

(様式第6号)

年 月 日

久留米市職員共済会
会長 橋本 政孝 様

説明会参加申込書

久留米市庁舎内レストラン業務委託に係る説明会への参加を申込みます。

名 称		
所在地		
参加者氏名と部署・役職	参加者氏名	所属・役職等
	①	
	②	
電話番号/FAX 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。