

【資料3】

## 古河市立学校給食センター調理業務等

### 様式集

令和8年2月

古河市

## 様式一覧表

様式第 1 号	参加表明書
様式第 2 号	会社概要書
様式第 3 号	学校給食調理業務等受託実績書
様式第 4 号	施設見学会参加申込書
様式第 5 号	プロポーザル質問書
様式第 6 号	企画提案書
様式第 7 号	参加辞退届出書
様式第 8 号	学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書
様式第 9 号	危機管理に関する提案書
様式第 10 号	安全衛生管理に関する提案書
様式第 11 号	調理等実施体制に関する提案書
様式第 12 号	調理従事者等の教育に関する提案書
様式第 13 号	食物アレルギー対応に関する提案書
様式第 14 号	見積提案書
様式第 15 号	参加資格要件確認書
様式第 16 号	提出書類受領書

(様式第1号)

## 参 加 表 明 書

令和 年 月 日

古河市長 宛て

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

古河市立学校給食センター調理業務等に係る公募型プロポーザルの参加を表明します。

[担当者]

所属

氏名

TEL

FAX

E-mail

(様式第2号)

## 会社概要書

会社名 及び 代表者			
本社所在地			
創業	年 月		
資本金	千円		
売上高	直前決算 令和 年 月～令和 年 月 千円		
現在の従業員数 (正社員)	調理業務従事者	その他	合計
	人	人	人
学校給食業務 受託施設数	施設		
事業内容			

※会社の沿革・組織等がわかるパンフレット等を添付願います。

(様式第3号)

## 学校給食調理業務等受託実績書

※過去5年以内に学校給食の調理業務について、1日当たり調理食数が5,000食以上かつ3献立の代表的な受託実績を記載し、契約書の写しを添付してください。なお、3実績以上記載する場合は、コピーして使用して下さい。

### 【実績1】

自治体名		施設名	
1日あたり調理食数	食／1日	基本献立数	献立
調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット・その他( )		
受託期間	年月	～	年月
アレルギー対応	除去食・代替食・対応なし	配置人数	名
配膳業務	有・無		

### 【実績2】

自治体名		施設名	
1日あたり調理食数	食／1日	基本献立数	献立
調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット・その他( )		
受託期間	年月	～	年月
アレルギー対応	除去食・代替食・対応なし	配置人数	名
配膳業務	有・無		

### 【実績3】

自治体名		施設名	
1日あたり調理食数	食／1日	基本献立数	献立
調理場形態	ドライ・ドライ運用・ウェット・その他( )		
受託期間	年月	～	年月
アレルギー対応	除去食・代替食・対応なし	配置人数	名
配膳業務	有・無		

(様式第4号)

## 施設見学会参加申込書

令和 年 月 日

古河市長 宛て

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

古河市立学校給食センター調理業務等に係る施設見学について、下記のとおり回答します。

参加意思	施設見学会に 参加する / 参加しない
------	---------------------

以下、参加しない場合は記入不要

参加者職氏名	
参加者代表連絡先 電話番号	当日連絡が取れる番号を記入してください。

### ※参加者注意事項

- 白衣、調理用帽子、マスク、履物を持参すること
- 実施日2週間以内の腸内細菌検査成績書を持参すること。提出のない場合は、調理場への入室を認めない。

(様式第5号)

令和 年 月 日

古河市長 宛て

(学校給食課担当)

所在地 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## プロポーザル質問書

古河市立学校給食センター調理業務等に係る公募型プロポーザルの参加に当たり、次のとおり質問します。

No.	資料名	番号	質問内容	
1	例) 実施要領	表記 I 3 (2) など	※質問の内容は、具体的に記入してください。	
2				

※ 欄が不足する場合は、欄を増やして対応してください。

(様式第6号)

令和 年 月 日

古河市長 宛て

## 企 画 提 案 書

古河市立学校給食センター調理業務等に係る公募型プロポーザル企画提案資料として、関係書類を添えて提出します。

参加者 所 在 地  
会 社 名  
代 表 者 名

[担当者]

所属

氏名

TEL

FAX

E-mail

(様式第7号)

令和 年 月 日

古河市長 宛て

## 参 加 辞 退 届 出 書

吉河市立学校給食センター調理業務等に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、(参加表明書・企画提案書等)を提出しましたが、辞退しますので届け出ます。

【委託業務名】 古河市立学校給食センター調理業務等

参加者 所 在 地  
会 社 名  
代表者名

【担当者】 所 属  
氏 名

TEL

FAX

E-mail

(様式第8号)

## 学校給食に対する基本的な考え方に関する提案書

本調理業務を委託する上で、安全な学校給食を提供するための基本的な考え方について簡潔に記載すること。

- 1 教育の一貫としての学校給食の意義や役割について（食育に関する学校給食の役割を含む）
- 2 子どもたちに「より安全で、よりおいしい」給食を提供するための理念・方針等について
- 3 調理業務等を受託する上での取組姿勢など、受託事業者としての考え方について

(様式第9号)

## 危機管理に関する提案書

- 1 緊急時・突発的な事故の対応方法について
- 2 食中毒や異物混入等の事故に対する防止対策について
- 3 事故による、第三者又は教育委員会への補償について

(様式第10号)

## 安全衛生管理体制に関する提案書

- 1 安全衛生管理に関する基本的な考え方について
- 2 安全衛生管理体制（安全衛生管理に関するチェック方法、報告・管理体制、マニュアル、基準等）の取り組みについて
- 3 調理従事者等の健康管理体制について

(様式第11号)

## 調理等実施体制に関する提案書

- 1 人員構成、勤務体制及び賃金等雇用条件について
- 2 効率的な業務運営体制に関する独自の考え方について
- 3 受託決定から業務開始までの準備・対応計画について

(様式第12号)

## 調理従事者等の教育に関する提案書

- |   |
|---|
| 1 調理業務等における安全衛生管理や調理技術向上に関する教育・研修体制について |
| 2 受託決定から業務開始までの研修計画について                 |

(様式第13号)

## 食物アレルギー対応に関する提案書

- 1 食物アレルギーについての取組み方について
- 2 事故防止のノウハウについて

(様式第14号)

令和 年 月 日

## 見積提案書

古河市長 様

見積者  
所在地  
会社名  
商号又は名称

代表者名

印

1 委託業務名

古河市立学校給食センター調理業務等

2 見積金額

上記業務を令和8年度8月から令和11年度7月まで行うことを積算条件として、下記のとおり見積提案書を提出します。

なお、年度ごとの内訳は、別添積算内訳書のとおりです。

見積 金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※見積金額欄は、アラビア数字で記入し、金額の先頭に「¥」を付すこと。

※見積金額は、業務履行期間（3年間）の合計金額とし、消費税及び地方消費税額を除く額とする。

3 各年度内訳

年 度	金 額 (円)	備 考
令和8年度委託料		
令和9年度委託料		
令和10年度委託料		
令和11年度委託料		
合 計		

## 参 加 資 格 要 件 確 認 書

No.	資 格 要 件	該当チェック欄
1	地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定にいずれも該当していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（令和3年法律第77号）第2条第2号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う者ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	学校給食法（昭和29年法律第160号）に規定する学校給食の調理業務について、過去5年以内に1施設の調理食数が、1日当たり5,000食以上かつ複数献立の業務履行実績を有している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	過去5年以内に学校給食業務において、食品衛生法（昭和22年法律第233号）の規定による営業の禁止もしくは停止の処分を受けていない。 【いいえの場合】 当該処分後の対応、改善策に関する書面等により、適切な食品衛生対応の確認ができる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	製造物責任法（令和6年法律第85号）に規定する損害賠償責任を履行するため、生産物賠償責任保険（PL保険）に加入している又は加入することが可能な者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	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

※該当チェック欄の該当箇所に「レ」でチェックを入れてください。

上記の記載内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。また、上記の記載内容に虚偽がある場合は、参加資格を取り消されても異議ありません。

提 出 者

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

(印)

(様式第16号)

## 提 出 書 類 受 領 書

古河市立学校給食センター調理業務等のプロポーザルに関する提出書類を受領いたしました。

令和 年 月 日

提出者  
所在地  
会社名  
代表者名

受付印