

## (I) 会社概要

(令和 年 月 日 現在)

商号又は名称			
設立年月			
資本金			
本社所在地			
代表者			
支店・営業所数			
事業内容			
経営方針			
従業員数	正規従業員	事務職	人
		栄養士	人
		調理師	人
		その他	人
	臨時従業員	事務職	人
		栄養士	人
		調理師	人
		その他	人
担当する営業所等	名称		
	所在地 〒		
	TEL FAX		

※栄養士は管理栄養士又は栄養資格を、調理師は調理師資格を有する者をいいます。

## (2) 質問事項への回答書

- ※ 次の質問事項の回答をご記入ください。
- ※ 自由記述の枠は内容に応じて、適宜増やしていただいても、別紙で回答していただいても結構です。なお、選択するところはチェック(✓)をご記入ください。

### <注文方法等について>

1. 利用申込み方法、注文受付期限について、どのような取り扱いを予定していますか。(複数選択可)

利用申し込み	<input type="checkbox"/> 各幼稚園から一括申し込み <input type="checkbox"/> 個人の利用者から申し込み <input type="checkbox"/> その他( )
利用申込み 注文方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 保護者からの申込書の手渡し <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他( )
注文受付期限	(記載例: ○日前まで)

2. 本業務は1年ごとに履行状況を確認したうえで、最長3年間(令和10年度末まで)の契約延長を予定していますが可能ですか。

可  否

3. 利用者からの利用申込み受付後、追加注文やキャンセルは可能ですか。

可  否

4. 追加注文やキャンセルが可能であれば、その期限はそれぞれいつまでになりますか。

(該当する期限の□をチェックし、空きスペースに期限時刻の目安を記入してください。)

	配達当日	1営業日前	2営業日前	3営業日前	4営業日前
追加注文	<input type="checkbox"/> 時				
キャンセル	<input type="checkbox"/> 時				

5. 利用者(保護者・幼稚園)からのクレーム等の受付について、どのような体制を予定されていますか。

受付方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ( )
自由記述 (記載例:電話でのみ受け付け。2回線を設置します。)	

<献立について>

6. 提供を予定している主な献立例(5食分程度)を別紙で提出してください。可能であれば、写真も掲載してください。)

<アレルギー対応について>

7. 加工品を含む献立例の2食分について、内包するすべての原材料名を記載した献立表の例と、その献立の中で使われるすべての加工品についての成分表(原材料表示)の例を、別紙で提出してください。
8. 食物アレルギー除去食の対応が可能な場合、提供内容の2食分の具体例(メニュー内容・料金等)を、別紙で提出してください。
9. その他、アレルギー対応について特記することがあれば教えてください。(相談体制など)

<危機管理・衛生管理について>

10. 異物混入があった場合の対応はどのように決められていますか。(別紙でも可)

--

11. 食中毒の発生予防策、また発生した場合の対応はどのように決められていますか。(別紙でも可)

--

12. 自然災害発生等により、臨時休園となった場合の取り扱いはどうなりますか。

キャンセルは可能ですか	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
(可能な場合、何時までですか? 時まで)		

13. 感染症等による学級閉鎖、臨時休園となった場合の取り扱いはどうなりますか。

キャンセルは可能ですか	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
(可能な場合、キャンセル可能な期限をご記入ください)		
<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 1営業日前 <input type="checkbox"/> 2営業日前 <input type="checkbox"/> 3営業日前		
<input type="checkbox"/> その他 ( )の ( )時まで		

### (3) その他、伝えたいこと

※ 地域への貢献や本市事業への取組実績、すぐれた販売方法など、優位性をアピールできる点があればお聞かせください。