

「鹿児島市愛のふれあい会食事業業務委託」提案書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者 職名

氏名

電 話 番 号

印

鹿児島市愛のふれあい会食事業業務委託に係る提案書及び添付書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

実施体制による提案

1 提案区域

提案希望区分について、記入してください。

第 1 希望 () 区分

第 2 希望 () 区分

第 3 希望 () 区分

※第 3 希望まで記入可能です。

2 栄養士、調理師の配置について

	調理担当職員の人数	人
調理担当職員 人数	※調理担当職員に栄養士等がいる場合は、人数の記入と頻度を選択 栄養士 () 人 (週 5 日以上 ・ 週 3 日以上 ・ いない) 管理栄養士 () 人 (週 5 日以上 ・ 週 3 日以上 ・ いない) 調理師 () 人 (週 5 日以上 ・ 週 3 日以上 ・ いない)	

※栄養士、調理師等が配置している場合は、免許証の写しを添付してください。

3 管理責任者、部門別責任者について

管理責任者	
調理担当責任者	
配食担当責任者	

※事業の実務体制が分かるフロー図を添付してください。

4 衛生管理について

食中毒の発生を防ぐための対策について具体的に記載してください。

※マニュアル等がある場合は添付してください。

サービスの内容・事業意欲による提案

1 献立内容について

① 献立作成者を記入してください。

役 職 ※選択してください。	氏 名
管理栄養士 ・ 栄養士	
管理栄養士 ・ 栄養士	
管理栄養士 ・ 栄養士	

※上記に記載した方の免許証の写しを添付してください。

(様式 4 の「2 栄養士、調理師の配置について」で提出の場合は不要です。

② 献立案を 3 つ提出してください。

2 申請動機

本業務を申請した動機について記載してください。

3 配食体制について

本配食事業における ①最大調理可能食数 ②配食可能回数 ③保有車両	①最大調理可能食数 () 食/日 ②最大配食可能回数 () 回/日 ③配食用の保有車両数 () 台
--	--

4 個人情報保護対策

個人情報の漏洩を防ぐための対策について、従業員への研修等も含めて具体的に記載してください。

※マニュアル等がある場合は添付してください。

5 事業意欲

本業務に対する取組意欲や事業の継続性などについて記載してください。