

提出書類様式

様式第1号-1	「参加申込書」	・ ・ ・ ・ ・	P 1
様式第1号-2	「会社概要等」	・ ・ ・ ・ ・	P 2
様式第2号	「質問書」	・ ・ ・ ・ ・	P 3
様式第3号-1	「企画提案書」	・ ・ ・ ・ ・	P 4
様式第3号-2	「受注実績」	・ ・ ・ ・ ・	P 5
様式第3号-3	「収支計画」	・ ・ ・ ・ ・	P 6
様式第3号-4	「従業員体制」	・ ・ ・ ・ ・	P 7
様式第3号-5	「メニュー品目・価格・栄養管理」	・ ・	P 8
様式第3号-6	「衛生管理体制」	・ ・ ・ ・ ・	P 9

【様式第 1 号-1】

済生会神奈川県病院職員食堂運営事業

公募型プロポーザル『参加申込書』

令和 年 月 日

済生会神奈川県病院 病院長 宛

住所（所在地）

氏名（法人名）

（代表者名）

印

済生会神奈川県病院職員食堂運営事業者選定にかかるプロポーザルについて、下記の書類を添えて参加を申し込みます。

なお、済生会神奈川県病院職員食堂運営事業者募集要項に定める応募資格を有することを誓約します。

記

1. 「会社概要等」（様式第 1 号-2）

【様式第1号-2】

『会社概要等』

(1) 会社概要

会社名		
本社所在地 〒		
設立年月	年	月
従業員数	人	
資本金	万円	
売上金（最新年度）	年度	万円
主な業務内容		
HPアドレス		

(2) 連絡担当者

氏名
役職名
所属名
住所
電話番号
FAX番号
E-mail

※ 会社概要等のパンフレット等がある場合は、添付してください。

【様式第 2 号】

『質問書』

令和 年 月 日

済生会神奈川県病院 宛

氏名（法人名）

担当者名

電話番号

F A X

E - m a i l

※質問がない場合は提出不要です。

【様式第 3 号-1】

『企画提案書』

令和 年 月 日

済生会神奈川県病院 病院長 宛

住所（所在地）

氏名（法人名）

（代表者名）

印

済生会神奈川県病院職員食堂運営事業者選定にかかるプロポーザルに関する企画提案について、関係書類を添えて提出します。

記

1. 送付書類
 - ・企画提案書（様式第 3 号-1～第 3 号-6） 6 部
 - ・印鑑証明書（発行日から 3 カ月以内の原本） 1 部
 - ・納税証明書（発行日から 3 カ月以内の原本又は写し。直近 2 年分の法人
税消費税の納税証明書） 1 部
 - ・商業登記簿謄本（発行日から 3 カ月以内の原本又は写し） 1 部
 - ・決算書類（写し。直近 1 年の貸借対照表、損益計算書） 1 部

【様式第 3 号-2】

『受注実績』

※直近 2 年間の官公庁、民間企業、学校等の食堂運営実績で 1 日の売上が主食で 100 食以上あるものを記載すること。

店舗の名称	所在地	契約期間	主食販売数/日
(記入例) 〇〇市役所食堂	〇〇県〇〇市	〇〇年〇〇月〇〇日 ～〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇食
1			
2			
3			
4			
5			

【様式第 3 号-3】

『収支計画』

※本件を受注した場合の月毎、年毎の収支計画（原材料費、人件費等を明示）を記載すること。

※別添として任意様式でも可能とする。

【様式第 3 号-4】

『従業員体制』

1. 従業員の教育体制について
2. 利用者の要望やクレーム対応方法について
3. 従業員の雇用計画及び責任体制について
4. 従業員の人員配置について

【様式第 3 号-5】

『メニュー品目・価格・栄養管理』

※メニュー品目、価格、特徴を記載すること。

※定食、定番メニュー等の写真を添付すること（任意様式可能）

※2020年4月分を想定した1か月分の献立表を作成すること。（任意様式可能）

品目	予定価格	
定食A		(月) (火) (水) (木) (金)
定食B		(月) (火) (水) (木) (金)
麺類		(月) (火) (水) (木) (金)

【様式第 3 号-6】

『衛生管理体制』

衛生管理の取組みについて

衛生事故（食中毒等）発生時の対処方法