

明石こどもセンター給食調理業務委託
(公募型プロポーザル方式)

様 式 集

2021年12月

明石市こども局明石こどもセンター

総務課

様式 1

提案仕様書等に関する質問書

年 月 日

明石市長 様

(こども局明石こどもセンター総務課 公募型プロポーザル方式契約担当者 宛)

商号又は名称

担当者氏名

T E L

F A X

このことについて、次のとおり質問します。

業務名称 明石こどもセンター給食調理業務委託

	質問内容	資料名及び ページ番号
1		
2		
3		
4		

- ・お手数ですが、送信後にこども局明石こどもセンター総務課（078-918-5281）まで電話にて着信確認のご連絡をしていただきますようお願いします。
- ・質問に対する回答（質問回答書）は、明石市ホームページに掲載します。
- ・質問がない場合は送信していただく必要はありません。

様式 2

公募型プロポーザル方式業務委託参加確認書

年 月 日

明 石 市 長 様

(こども局明石こどもセンター総務課 公募型プロポーザル方式契約担当者 宛)

(申込者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

業者コード

下記のとおり、公募型プロポーザル方式業務委託に参加するために貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

1. 参加申込業務名称 明石こどもセンター給食調理業務委託

2. 書留等郵便物差出日時 <必ず書留・特定記録郵便物等受領証（お客様控）を添付すること>

ここに添付してください

書留・特定記録郵便物等受領証			
(ご依頼主のご住所・お名前)			
見 本			様
お届け先のお名前	お問い合わせ番号	申出損害賠償額	摘 要
様			
様			
様			
		受付印	

※ 書留等の送付後、当日中にFAX(078-918-5128)によりこども局明石こどもセンター総務課へ送付してください。

様式 3

宛名シール

線に沿ってお切りください。

書 留

〒 6 7 4 - 0 0 6 8

明石市大久保町ゆりのき通 1 丁目 4 - 7

明石市子ども局明石子どもセンター総務課

公募型プロポーザル方式契約担当者 行

差出人（参加申込者）

住 所	〒
商号又は名称 代表者職氏名	業者コード（ ）
申込案件業務名	明石子どもセンター給食調理業務委託

- ・ 角 2 型封筒（A 4 が折らずに入るサイズ）の表面に上記シールを必ず貼付してください。
- ・ 1 通の封筒の中に他の業務の関連書類があった場合は、関連するすべての案件において無効となります。
- ・ 業者コードは、明石市ホームページ「入札コーナー」の「登録業者一覧表」に掲載しています。
- ・ 郵送にあたっては、次ページの通知「郵便方式による制限付一般競争入札及び公募型プロポーザル方式における申請書類等の提出方法について（通知）」を必ず確認のうえ、郵送してください。

各 位

明 石 市

郵便方式による制限付一般競争入札及び公募型プロポーザル方式等における
申請書類等の提出方法について（通知）

このたび、郵便方式による制限付一般競争入札及び公募型プロポーザル方式等における申請書類等の提出方法について、特にご注意いただきたい点を下記のとおりあらためてお知らせいたします。

記

1 申請書類等の提出方法について

下記(1)及び(2)を満たすもののみを「有効」として取り扱い、それ以外の場合は「参加申請の無効」とします。

- (1) 郵便局が配達していること
- (2) 明石市が受領した事実の証明が可能な方法によること
(郵便局が対面で届け、明石市が受領印を押すもの)

【公告文例】

・ 入札参加の手続き

郵送方法は書留等（簡易書留も可）の郵便局が配達し、明石市が受領した事実の証明が可能な方法で〇〇室〇〇課宛としてください。申請書類等を〇〇室〇〇課へ持参することは認めません。なお、この場合の郵送料は、入札結果にかかわらず入札参加希望者の負担とします。

・ 参加申請の無効(※)

持参、宅配便等で〇〇室〇〇課に直接送致されたもの
書留等の郵便局が配達し、明石市が受領した事実の証明が可能な方法以外の方法で郵送されたもの

(※) 参加申請が無効となる具体例

- (1) 郵便局が配達していない場合…持参、郵便局が配達していない宅配便等
- (2) 明石市が受領した事実の証明が可能な方法ではない場合…郵便局が配達しているものであっても、
(郵便局が対面で届け、明石市が受領印を押すものではない場合) 普通郵便、特定記録、レターパックライト、
スマートレター等

問い合わせ先
明石市総務局財務室契約担当
電話番号 078-918-5012

公募型プロポーザル方式業務委託参加申請書

(明石こどもセンター給食調理業務委託)

明石市長 様

(参加申込者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

業者コード _____

標記業務委託にかかる公募型プロポーザル方式への参加を下記のとおり申し込みます。

なお、申込資格の制限に該当しないこと及びこの申込書及び提案書等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。加えて、明石市税の納税状況の確認が必要なときは、市長が関係課に報告を求めることに同意します。

また、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32条第1項各号に掲げる以下の者のいずれにも該当しないことを併せて誓約いたします。

- (1) 指定暴力団員
- (2) 指定暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）
- (3) 法人その他の団体であって、指定暴力団員がその役員となっているもの。
- (4) 指定暴力団員が出資、融資、取引その他の関係を通じてその事業活動に支配的な影響力を有する者（前号に該当するものを除く。）

なお、該当するか否かの確認が必要なときは、明石市が兵庫県明石警察署長に照合することを承諾します。

【本件に係る業務責任者連絡先】

部 署 名			
業 務 責 任 者 氏 名		資 格	
電 話 番 号			
F A X			
E - m a i l			

※業務責任者の雇用関係を証する書類（健康保険証等の写し）及び資格を証する書類（資格証等の写し）を添付すること。健康保険証は保険者番号、記号及び番号をマスキングすること。

参考見積書

業務名 明石こどもセンター給食調理業務委託

	十億			百万			千		円
金額									

上記の件について、日本国の法令及び明石市契約規則を遵守し、設計図書及び図面並びに現場等熟知のうえ、上記の金額をもって見積ります。

年 月 日

明石市長 様

住.....所.....

見積者 商号又は名称.....

代表者職氏名.....㊟

- ・金額は訂正しないこと。また、必ず金額の先頭に¥マークを記載すること。
- ・見積書に記載する金額は、見積った契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。(消費税抜きの金額)
- ・2022年度の1年間の金額を記入すること。
- ・上記記載の金額と、様式6-1業務費内訳書1から導き出される合計金額の合算した金額とは、必ず一致させること。一致しない場合は無効となります。

参考業務費内訳書

業務名 明石こどもセンター給食調理業務委託

見積者

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

参考業務費内訳書 1（全体経費内訳書）

支出項目別見積（調理業務）

項 目	内 容	金 額（円）
人件費	給与・交通費・社保料・福利費・諸手当等	
保健衛生・被服費	被服費・検便検査その他衛生費	
通信費	電話代・郵便代等	
消耗品費	業務用消耗品・雑費	
駐車場代	駐車場代	
その他	管理費、利益等	
合 計		

- ※ 2022 年度の 1 年間の経費を記入すること。
- ※ 費用項目については、必要に応じて追記・変更すること。
- ※ 消費税及び地方消費税を含まない金額を記入すること。
- ※ 長期継続契約による契約延長時には、上記合計欄の合算額を見積金額とみなす。

参考業務費内訳書 2 (人件費内訳書)

(単位：円)

	職 種				合計
	業務責任者	業務副責任者			
給料 (月給)					
勤務月・日数					
勤務時間 (時間)					
人数					
小計					
時間給 (円)					
勤務月・日数					
勤務時間 (時間)					
人数					
小計					
諸手当 (円)					
社会保険料 (円)					
小計					
合計 (円)					

- ※ 2022 年度の 1 年間の経費を記入すること。
- ※ 職種・費用項目について、必要に応じて追記・変更すること。
- ※ 金額欄は、消費税額及び地方消費税額を含まない金額を記入すること。
- ※ 上記合計(円)の合計金額が、様式 6 - 1 の人件費 (調理業務) と合致すること。

様式 7

企 画 提 案 書

(明石こどもセンター給食調理業務委託)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ⑩

- ① 企画提案書 (任意様式)
P. _____ ~ P. _____
- ② 配置予定業務責任者調書 (様式 8)
P. _____ ~ P. _____
- ③ 業務責任者等との雇用関係や責任者等実績を証する書類 (任意様式)
P. _____ ~ P. _____
- ④ 業務責任者等の資格を証する書類 (任意様式)
P. _____ ~ P. _____
- ⑤ 会社概要書 (様式 9 + パンフレット等)
P. _____ ~ P. _____
- ⑥ 業務実績調書 (様式 10 + 契約書・仕様書等の写し)
P. _____ ~ P. _____

様式 8

配置予定業務責任者調書

商号又は名称 _____

氏名			
勤務している支店等の住所			
法令等による資格の名称			
登録（取得）年月日			
業務 経 験	業務名		
	上記業務従事時の役職名		

○上記業務責任者の

- ・資格者証等の写し
- ・雇用関係を証する書類の写し
- ・常勤雇用の正職員であることを証する書類の写し
- ・必要な実務経験を有することを証する書類の写し（*）
- ・責任者等としての実績を証する書類の写し（*）

（上記業務に従事したことを証する契約書等の写しなど）を添付すること。

（*）条件を付している者の場合に限る。また期間も条件している場合は、当該期間を満たしていることを証する書類の写しも添付すること。

○記入欄が不足する場合は複写してください。

会社概要書

商号又は名称	
本社の所在地	
業者登録先の所在地 (受任先で登録の場合)	
代表者職氏名	
設立年月日	年 月 日
資本金	千円
従業員数	計_____名 内 管理栄養士____名 栄養士 _____名 調理師 _____名 その他 _____名
業務内容	
明石市競争入札 参加資格の有無	有 ・ 無
過去5年間の食品衛生法 の営業禁停止の有無	有 ・ 無 (有の場合には、別紙にて事業部門・発生年月日を詳細に記入すること)
過去2年間の食品衛生法 に基づく営業許可取消の 有無	有 ・ 無 (有の場合には参加要件を満たしていないことになるため、参加申し込み自体が無効となります)
所得税・地方税 の滞納	有 ・ 無
会社更生法の申立て	している ・ していない

※ 会社概要（経歴含む）が分かるもの（PRリーフレット等可）を添付してください。

※ 企業単体の直近3期分の貸借対照表及び損益計算書が分かる資料等を添付してください。

様式 10

業務実績調書

【実績 1】

施設名		施設種別	
調理食数	1 日実調理数（平均）	食	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（ ）		
受託内容	調理・配送・配膳・その他（ ）		
受託期間	年 月 ～ 年 月 / 現在		
食物アレルギー除去食対応	あり 除去アレルギー数（ ） なし	配置人数	正規（常勤） 人 パート（非常勤） 人
特別食対応	あり（ ）・なし	その他	

【実績 2】

施設名		施設種別	
調理食数	1 日実調理数（平均）	食	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（ ）		
受託内容	調理・配送・配膳・その他（ ）		
受託期間	年 月 ～ 年 月 / 現在		
食物アレルギー除去食対応	あり 除去アレルギー数（ ） なし	配置人数	正規（常勤） 人 パート（非常勤） 人
特別食対応	あり（ ）・なし	その他	

【実績 3】

施設名		施設種別	
調理食数	1 日実調理数（平均）	食	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（ ）		
受託内容	調理・配送・配膳・その他（ ）		
受託期間	年 月 ～ 年 月 / 現在		
食物アレルギー除去食対応	あり 除去アレルギー数（ ） なし	配置人数	正規（常勤） 人 パート（非常勤） 人
特別食対応	あり（ ）・なし	その他	

※ 記入欄が不足する場合は複写してください。

公共性（施策反映）評価提出書

（明石子どもセンター給食調理業務委託）

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ⑩

⑦ 障害者の積極的雇用（「障害者の雇用状況報告書の写し」又は様式 12 ）

P. _____ ～ P. _____

⑧ 子育て支援への取組（様式 13 + 参考資料）

P. _____ ～ P. _____

⑨ 男女共同参画社会づくりへの取組（様式 14 + 参考資料）

P. _____ ～ P. _____

⑩ 若年雇用者育成への取組（様式 15 + 参考資料）

P. _____ ～ P. _____

⑪ 更正支援のための取組（様式 16 + 参考資料）

※ 保護観察所から協力雇用主として登録されている場合に限り、保護観察所から協力雇用主として登録されていることを証する書類（写）を添付するとともに、「更生支援取組調書」を提出してください。

P. _____ ～ P. _____

⑫ 労働安全衛生のための取組

※ 厚生労働省から安全衛生優良企業の認定を受けている場合に限り、厚生労働省から交付された安全衛生優良企業の認定を受けていることを証する書類（写）を添付してください。

P. _____ ～ P. _____

様式 1 2

障害者の雇用状況申立書兼誓約書

平成 年 月 日

明石市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

2021年6月1日現在で、障害者の雇用の促進等に関する法律（以下「障害者雇用促進法」という。）第43条第7項の規定に基づく障害者の雇用に関する状況を報告する義務がないものであり、下記の者を労働者として雇用していることに相違ないことを誓約します。

記

1 対象とする障害者

障害者雇用促進法第2条の規定に掲げるもののうち、下記(1)～(5)のいずれかを労働者として雇用

- (1) 身体障害者
- (2) 重度身体障害者
- (3) 知的障害者
- (4) 重度知的障害者
- (5) 精神障害者

ただし、(1) 及び(3)については、一週間の所定労働時間が、当該事業主の事業所に雇用する通常の労働者の一週間の所定労働時間に比し短く、かつ、厚生労働大臣の定める時間数未満である常時雇用する労働者を除く。

※ この申立書兼誓約書は、障害者雇用促進法第44条、45条、45条の2、45条の3に規定する「子会社」、「関係会社」、「関係子会社」、「特定事業主」でないものが対象です。

様式 13

子育て支援取組調書

商号又は名称

取組名称		
取組内容		
備 考		

※ 上記取組内容がわかる書類を添付してください。

※ 記入欄が不足する場合は複写してください。

様式 1 4

男女共同参画社会づくり取組調書

商号又は名称 _____

取組名称		
取組内容		
備 考		

※ 上記取組内容がわかる書類を添付してください。

※ 記入欄が不足する場合は複写してください。

様式 15

若年雇用者育成取組調書

商号又は名称 _____

取組名称		
取組内容		
備 考		

※ 上記取組内容がわかる書類を添付してください。

※ 記入欄が不足する場合は複写してください。

様式 16

更生支援取組調書

商号又は名称

取組名称		
取組内容		
備 考		

- ※ 本様式は、保護観察所への協力雇用主として登録がある場合に限り提出してください。
- ※ 刑事施設出所者、少年院出院者、保護観察対象者又は更生緊急保護対象者を雇用するために取り組んでいる事項（受入制度・採用枠等）を記載してください。
- ※ 上記取組内容が分かる書類を添付してください。
- ※ 記入欄が不足する場合は複写してください。