

**明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託  
(公募型プロポーザル方式)**

**様 式 集**

令和5年9月

明石市教育委員会

様式1

## 提案仕様書等に関する質問書

令和 年 月 日

明石市長 様

(教育委員会事務局学校給食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 明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託

	質問内容	資料名及び ページ番号
1		
2		
3		
4		
5		

- ・お手数ですが、送信後に教育委員会事務局学校給食課（078-918-5594）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いたします。
- ・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

令和 年 月 日

明 石 市 長 様

(教育委員会事務局学校給食課 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 明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託

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>

書留・特定記録郵便物等受領証(お客様控)  
を添付して下さい

※ 書留等の送付後、当日中にFAX(078-918-5595)により教育委員会事務局学校給食課へ送付してください。

宛名シール

線に沿ってお切りください。

〒673-0012

明石市和坂1丁目2番11号

明石市役所教育委員会事務局学校給食課

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	明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託

- ・角2型封筒（A4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、総務局財務室契約担当ホームページ「入札コーナー」の「登録業者一覧表」に掲載しています。

## 公募型プロポーザル方式業務委託参加申請書

(明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託)

令和 年 月 日

明石市長 様

(参加申込者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

Ⓜ

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 7 7 号）第 3 2 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。

**【応募業務】**

項番	業務名	応募する業務
1	明石市立人丸小学校給食調理業務委託	
2	明石市立林小学校給食調理業務委託	
3	明石市立二見小学校給食調理業務委託	

※応募する業務に○印を付けてください。

**【本件に係る業務担当者連絡先】**

部署名	
業務担当者氏名	
電話番号・FAX	
E-mail	

## 参考見積書

業務名 明石市立 小学校給食調理業務委託

金 額		十億			百万			千			円

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。

令和 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 ..... (印)

- ・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)
- ・上記記載の金額と、参考業務費内訳書1の合計金額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 明石市立 小学校給食調理業務委託

見積者

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

⑤

参考業務費内訳書

学校名 : ○○小学校	受託金額総計	0	円
食数 : ○○食程度	(税抜金額)	0	(円)
	(消費税)	0	(円)

1 従事体制

	従事者人事構成									
	業務責任者	業務責任者代理者	栄養士 ※常勤者	正社員	新規採用 正社員	パート (社会保険適用)	パート (社会保険適用外)	新規採用 パート (社会保険適用)	新規採用 パート (社会保険適用外)	計
人数										0
学校等での調理業務経験年数(※)	年 (年)	年 (年)	年 (年)	年		年				

※( )内に業務責任者・業務責任者代理者・栄養士としての経験年数を内数として記入してください。

2 人件費

人件費合計 0 円

	業務責任者	業務責任者代理者	栄養士 ※常勤者	正社員	新規採用 正社員	パート (社会保険適用)	パート (社会保険適用外)	新規採用 パート (社会保険適用)	新規採用 パート (社会保険適用外)	備考
1人あたり年額	給与・賞与等(a)					総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	総額 円 (時間単価) (円)	
	社会保険等(b)									
	交通費(c)									
	福利厚生費(d)									
	人件費 (a+b+c+d)*人数									

3 その他経費

被服・保健衛生費	項目	年額1人	総額	備考
	被服費			
	クリーニング代			
	健康診断			
	細菌検査			
	ノロウイルス検査			
	小計	0	0	

一般経費	項目	年額	備考
	通信費		
	保険料		
	事務用品費		
	募集広告費		
	その他		
	小計	0	

※その他については、備考欄に具体的に記入してください。

営業管理費	項目	年額	備考
	教育・研修費		
	本社事務管理費		
	その他経費		
	営業利益		
	小計	0	

※その他経費については、備考欄に具体的に記入してください。

## 企 画 提 案 書 (表紙)

(明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託)

住 所

---

商号又は名称

---

代表者職氏名

---

1 企画提案書 (任意様式)

P. \_\_\_\_\_ ~ P. \_\_\_\_\_

2 業務実施体制予定調書 (様式 8)

P. \_\_\_\_\_ ~ P. \_\_\_\_\_

3 配置予定業務責任者調書 (様式 9)

- ・業務責任者の雇用関係を証する書類の写し
- ・業務責任者の資格を証する書類の写し

P. \_\_\_\_\_ ~ P. \_\_\_\_\_

4 会社概要書 (様式 10)

- ・会社概要が分かるパンフレット等
- ・企業単体の直近 3 期分の貸借対照表、損益計算書及びキャッシュフロー計算書

P. \_\_\_\_\_ ~ P. \_\_\_\_\_

5 業務実績調書 (様式 11)

- ・業務実績に係る契約書・仕様書等の写し
- ・その他、全国における学校給食調理業務委託の受託実績一覧表

P. \_\_\_\_\_ ~ P. \_\_\_\_\_

※上記 2・3 については、応募する業務ごとに作成すること。

※人員体制は、受託した場合に配置可能な構成を記入すること。



配置予定業務責任者調書

商号又は名称 \_\_\_\_\_

(学校名 小学校)

氏名			
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
- ・必要な期間における実務経験を有すること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。

○記入欄が不足する場合は複写してください。

※ 配置予定業務責任者は学校毎に専任で配置します。同一人物を複数校に配置することはできません。

## 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		創業年月	
資本金	千円	従業員数	
兵庫県内（神戸市・阪神地域・播磨東地域・姫路市）の学校給食調理従事者数（給食センターの従事者を含む）	（正規調理員数）	（パート調理員数）	（合計人数）
兵庫県内（明石市・神戸市・阪神地域・播磨東地域・姫路）の学校での給食調理業務実績数（給食センターの実績を含む）	（自校方式受託数）	（給食センター受託数）	（実績合計数）
支店・営業所等の拠点			
主な業務内容			
過去5年間の食品衛生法に基づく営業禁停止の有無	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		
業務代行保証人の依頼先 (予定)			

※上記の欄に記入の上、以下の書類を添付してください。

①会社概要が分かるパンフレット等

②企業単体の直近3期分の貸借対照表、損益計算書及びキャッシュフロー計算書

## 業務実績調書

商号又は名称 \_\_\_\_\_

業 務 名		
発注機関名		
履 行 場 所		
受 注 方 法	元請	元請
契 約 金 額	円	円
履 行 期 間	自      年   月   日 至      年   月   日	自      年   月   日 至      年   月   日
業務内容（本市の業務概要に即して具体的に記入すること。）		

※実績については、公告文で求めている実績要件を満たす業務実績を記入してください。

※下記の書類を添付してください。

①上記の実績に係る契約書・仕様書等の写し

②その他、全国における学校給食調理業務委託の受託実績一覧表

・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

（明石市立人丸小学校、林小学校、二見小学校給食調理業務委託）

住 所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

- 1 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 1 3）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_
  
- 2 子育て支援への取組（様式 1 4 及び参考資料）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_
  
- 3 男女共同参画社会づくりへの取組（様式 1 5 及び参考資料）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_
  
- 4 若年雇用者育成への取組（様式 1 6 及び参考資料）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_
  
- 5 更生支援のための取組（様式 1 7 及び参考資料）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_
  
- 6 労働安全衛生のための取組（「安全衛生優良企業の認定を証する書類の写し」）  
P. \_\_\_\_\_～P. \_\_\_\_\_

## 障害者の雇用状況申立書兼誓約書

令和 年 月 日

明石市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

令和5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。

## 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。
- ※ 該当がない場合は「該当なし」と記入して提出してください。

## 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。
- ※ 該当がない場合は「該当なし」と記入して提出してください。

## 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。
- ※ 該当がない場合は「該当なし」と記入して提出してください。

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。
- ※ 該当がない場合は「該当なし」と記入して提出してください。