

(様式1)

説明会参加申込書

令和8年 月 日

砺波市長 夏 野 修 あて

次のとおり、砺波市認定こども園調理等業務委託公募型プロポーザルに関する説明会への参加を申し込みます。

参加者	(事業所名)	
	(代表者名)	
	(所在地)〒	
	(電話番号)	(FAX 番号)
	(電子メールアドレス)	
	(所属部署・役職・出席者氏名)	
	(所属部署・役職・出席者氏名)	

(市受付欄)

受付印	整理番号

(様式2)

質 問 書

令和8年 月 日

(連絡先等)

法 人 名	
担 当 者	
電子メールアドレス	
電話及びFAX	

砺波市認定こども園調理等業務委託公募型プロポーザルの企画提案にあたり、次の事項を質問します。

(質問事項)

項 目	質 問 内 容

※1 質問項目には、質問のタイトルのほか、質問する資料名(実施要領、様式等)及び該当箇所も記載してください。

※2 1項目1欄を使用して、欄が不足する場合は、複写などで追加してください。

※3 質問は、必ず下記アドレス(こども課)あてにFAX又は電子メールをお願いします。

FAX:(0763)33-6828

電子メール:kodomo@city.tonami.lg.jp

(様式3)

砺波市認定こども園調理等業務受託企画提案辞退届

令和8年 月 日

砺波市長 夏 野 修 あて

令和8年 月 日付けで提出した砺波市認定こども園調理等業務委託に係る企画提案書については、次の理由により、これを辞退したく届け出ます。

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

< 辞退理由 >

(「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください。)

(様式4)

法人概要書

会社名	
-----	--

会社の概要

項目	内 容
本店所在地	所在地 電話番号
代表者名	代表者 職 氏名
最寄りの支店、営業 所等	所在地 電話番号 代表者職名・氏名
本件を担当する 連絡責任者	所属 役職 氏名 電話
会社設立年月日	年 月 日設立 (保育所調理業務受託の開始 年 月 日)
事業内容	
労務管理・コンプライ アンスに関する状況	過去 3 年間に於ける労働基準法等の違反による行政処分(労働基準監 督署からの是正勧告に対する未対応等を含む)の有無: [有・無] ※「有」の場合は、その概要と改善状況を別紙に詳細に記載してくださ い。
衛生管理の取組み 状況	① HACCP(ハサップ)の導入状況: [導入済み・導入作業中・未導入] ② 食品衛生に関する公的認証等の取得状況(あれば記載): (例:JFS-A/B 規格、ISO22000、HACCP の認定等)
その他 (会社沿革等の 概略)	

(様式5)

業務実績書

[illegible]

* 認定こども園、保育所について記入してください。

(様式6)

業務実施体制

業務の円滑な運営に関する説明として、次の項目についてまとめてください。

- ① 職員の人員構成・配置・勤務時間等(統括責任者及び統括副責任者を含む。)
- ② 職員の資格等について
- ③ 集団給食業務の経験者の数
- ④ 職員の業務分担について(作業工程及び作業動線等)
- ⑤ 受託開始までの準備期間及びスムーズな受託開始方法について
- ⑥ 緊急時の職員等(欠員時、施設設備の障害発生時)のサポート体制について
- ⑦ 指揮命令系統、報告・連絡体制について
- ⑧ その他特筆すべき提案事項

(様式7)

教育・研修体制

職員の人材確保・配置及び育成に関する説明として、次の項目についてまとめてください。

- ① 研修体制及び年間の研修計画(衛生管理、食物アレルギー、調理技術向上に関するもの)
- ② 職員の技術取得について

(様式8)

安全衛生管理体制

衛生管理業務に関する説明として、次の項目についてまとめてください。

- ① 衛生管理に対する考え方
- ② 衛生管理体制(マニュアルの確立や研修会、巡回指導等について)
- ③ 従事者の健康管理(健診、細菌検査等について)
- ④ 特筆すべき提案事項

(様式9)

食中毒予防・異物混入防止対策

食中毒予防・異物混入防止対策説明として、次の項目についてまとめてください。

- ① 過去5年間の食中毒事故の有無
- ② 食中毒事故後の対応や改善策
- ③ 食中毒事故予防・異物混入防止に向けた具体的な対応策
- ④ 特筆すべき提案事項

(様式10)

特別食への対応

調理業務での個別対応食に関する説明として、次の項目についてまとめてください。

- ① 離乳食や食物アレルギーについての取組
- ② 離乳食や食物アレルギー以外の個別対応食(病児食や宗教上の除去食等)の取組
- ③ 食物アレルギー事故防止策の具体的な内容
- ④ その他特筆すべき提案事項

(様式11)

調理事故や災害発生時の対応

調理事故や災害が発生した場合の対応及び予防策に関する説明として、次の項目についてまとめてください。

① 調理事故が発生した場合、会社として講じる対応と具体的な対策

- ・食中毒事故
- ・異物混入事故
- ・アレルギー事故

② 災害時の対応体制

③ 補償体制と保険金額

※生産物賠償責任保険加入契約の写しを添付してください。

<注意>

提案段階において既に当該保険に加入している場合は、「生産物賠償責任保険加入契約の写し(証券等)」を添付してください。

なお、現時点で未加入の事業者におかれましては、本プロポーザルの提案段階での添付は必須とせず、「受託開始(令和9年4月1日)までに必ず加入し、証拠書類を提出する旨の誓約書(任意様式、または下記フォーマット)**の提出をもって代えることができるものとします。

(様式12-1)

委 託 料 見 積 書

令和8年 月 日

砺波市長 夏野 修 あて

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

砺波市認定こども園調理等業務委託公募型プロポーザルに係る企画提案に基づく
委託料について、次のとおり見積ります。

1 見積金額(税抜)

			百万			千			円
--	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内 訳

年度	金額(円)	備考
令和9年度委託料		
令和10年度委託料		
令和11年度委託料		
合計		

*施設及び年度ごとの見積内訳書【様式12-2】を添付してください。

(様式12-2)

施設名： 北部 ・ 太田 認定こども園（該当の園に○を付けてください）
見積内訳書(法人名)

見 積 内 訳 書 (令和 年度)						
項目	算出基礎				金額(円)	
人件費	(1)給料 正社員の場合 職名、時間数、人数、年額を記入する。 (記載例) 調理師、8H、1人、年額3,500,000 円 非常勤(パート等)の場合 職名、時給×1日の勤務時間数×年勤務日数、人数、年額を記入する。 (記載例) 調理補助、1,280円×5H×238日、1,523,200円				項目 計	
	正社員	職名	時間数	人数		年額
	非常勤	職名	時給×時間数×日数	人数		年額
	(2)法定福利費(事業主負担分) ※健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険などの事業主分の合計額を明記してください。					項目 計
	(3)諸手当・賞与等					
	(4)その他労務管理に関わる費用(健康診断費、福利厚生費等)					
※2・3 年目に人件費のベースアップや物価変動等を織り込む場合は、金額欄に「令和10年度以降は対前年度○%増で算定」と追記してください。						
保健衛生費	健康診断費、腸内細菌検査費 被服衛生費(白衣、帽子、靴等のクリーニング費や購入・交換費用など)				項目 計	
諸経費	研修費(衛生管理、食物アレルギー対応、調理技術向上に関するもの) 消耗品、雑費等(※仕様書に定める受託者負担の消耗品を含む)				項目 計	
管理費	管理費				項目 計	
合計 金額(税抜)						
消費税						
年度計						

【記載上の注意】

1 対象年度について

本内訳書は、令和9年度、令和10年度、令和11年度の各施設（北部認定こども園及び太田認定こども園）の1年間における積算基礎を詳細に記入してください（合計6枚提出が必要）。

2 令和10・11年度の扱いについて

令和10年度及び令和11年度の委託料に、賃上げや物価高騰等による単価の変動を見込む場合は、その方針や増減の考え方を「備考欄」または別紙（任意様式）に付記してください。

3 最低賃金法等の遵守

非常勤職員等の給与については、時給換算した場合に地域の最低賃金法を確実に上回る適正な水準としてください。また、有給休暇の取得等を見据えた無理のない人員配置（余裕を持った積算）としてください。

4 法定福利費

健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険などの事業主負担分を漏れなく計上してください。

(様式13)

その他の提案

給食調理等業務の運営に当たっての提案を、次の項目についてまとめてください。

① 園との連携

ア)園児、保育教諭とのコミュニケーションのとり方

イ)園行事(入園式や運動会、避難訓練等)に対する考え方・参加・協力

② 園児や保護者への職員に対する食育に関する啓発活動

(様式14)

令和8年 月 日

砺波市長 夏 野 修 あて

申請者 所 在 地
法 人 名
代表者職氏名

委任する場合 代理人 住 所
記入のこと 職 ・ 氏名

企画提案書

このことについて、次のとおり砺波市認定こども園調理等業務委託に関する企画提案書を提出いたします。

なお、当法人が砺波市認定こども園調理等業務委託公募型プロポーザル実施要領に規定する参加資格要件を満たしていること、並びにこの企画提案書及び添付書類のすべての記載事項が、事実と相違ないことを誓約します。

記

砺波市認定こども園調理等業務委託に関する企画提案書	1部
同写し(会社名なしのもの)	7部
添付書類	1部

(様式15)

委 任 状

所 在 地
委任者 法 人 名
代表者職氏名

私は、下記の者を代理人と定め、砺波市との間に行う契約について、次の事項に関する権限を委任します。

- 1 入札(提案)及び見積りに関する一切の権限
- 2 復代理人選定に関する一切の権限
- 3 契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限
- 4 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 5 委任期間 令和8年 月 日 ～令和9年3月31日

住 所
代理人 法 人 名
職・氏名

(様式16)

使 用 印 鑑 届
(契約の締結、代金の請求に使用する印鑑)

法人使用印	代表者使用印

上記の印鑑は、契約の締結、代金の請求及び受領のため使用したいのでお届けします。

令和8年 月 日

砺波市長 夏 野 修 あて

所 在 地
申請者 法 人 名
代表者職氏名