

令和8年度 志免町配食サービス事業

受託事業者募集に係る申請書等の作成について

申請書等については、下記に沿って作成し、誤りや記載漏れ等の無いようにご注意ください。

○作成上の注意事項

- ①虚偽の記載をした場合は、申請受付を取り消すことがあります。
- ②数字は、すべて算用数字で記入してください。
- ③様式のサイズはすべてA4とします。

1 配食サービス事業申請書【様式①】

- ・営業年数…1年未満は切り捨ててください。

2 法人登記簿謄本または登記事項証明書（3ヶ月以内に発行されたもの）の写し

- ・個人の場合は本籍地が発行する代表者身分証明書

3 食品衛生法（昭和22年法律第233号）第55条の規定に基づく飲食店営業もしくはそうざい製造業許可証の写し

4 業務履歴書【様式④】

- ・件数の内訳 実人数…各年度内で配達した利用者の実人数を記載してください。
途中から新規、廃止となった場合も含みます。
- 配食数…年度ごとの配食数を記載してください。

5 保健所が発行する食品衛生監視票（採点が80点以上）の写し

- ・最新のもの

6 調理に携わる従業員の細菌検査（検便）結果書の写し

- ・直近3回分の結果書（写し）を提出してください。

7 法人市町村民税（または個人市町村民税）納税証明書（3ヶ月以内に発行されたもの）の写し

- ・社会福祉法人等で非課税の場合、添付は不要です。

8 営業所一覧表【様式⑧】

9 経営規模総括表【様式⑨】

- ・配食サービス事業以外の事業を行っている場合は、次のように記載してください。
「契約実績高」、「常勤職員数」…配食サービス事業に係る内容のみ記載
「自己資本額」、「営業年数」…法人全体の内容を記載

10 食品営業賠償保険等契約証の写し

11 資格証の写し

- ・有資格者（従業員）人数分の資格証の写しを提出してください。

12 調理例の写真【様式⑫】

- ・カラーのもの

13 配食サービス事業実施調査票【様式⑬】

- ・食材等の個別対応のうち、糖尿病食、特定食材の排除、腎臓病食が“対応可能”とした場合は、その内容を具体的に下欄に記載してください。

14 確認票【様式⑭】

15 配食1食分に係る金額【様式⑮】

16 食品衛生管理マニュアル

※任意様式で可。次の事項について提出してください。

- 献立の作成者
- 調理施設（設備）と調理器具の衛生管理
- 食材の衛生管理
- 従事者の衛生管理
- 調理から配達までの一連の流れ（業務分担）と職員配置
- 調理後、利用者宅までの配達時間
- 食中毒等発生時の対応
- 職員の検便検査実施状況と結果（毎月実施）

17 安否確認（緊急体制）対応マニュアル

※任意様式で可。次の事項について提出してください。

- 利用者不在時の対応
- 利用者に異常があった場合の対応と連絡体制