和泉市留守家庭児童会弁当宅配実施に係る事業者選定エントリーシート

令和３年度小学校夏休み期間において、和泉市教育委員会が行う、留守家庭児童会弁当宅配の事業者選定に参加したいので、質問項目の回答を添えて申請します。

令和　　年　　月　　日

和泉市教育委員会　教育長　小　川　秀　幸　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申　　請　　者 | 〒  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| （フリガナ）  称号又は名称 |
| （フリガナ）  代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

担当者氏名

TEL

E-Mail

会　社　概　要

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 支店・営業所数 |  | | |
| 経歴・沿革・業務内容 |  | | |
| 経営方針 |  | | |
| 従業員数 | 正規従業員 | 事務職 | 人 |
| 栄養士 | 人 |
| 調理師 | 人 |
| その他 | 人 |
| 臨時従業員 | 事務職 | 人 |
| 栄養士 | 人 |
| 調理師 | 人 |
| その他 | 人 |
| 担当する営業所等 | | 所在地 |  |
| 名　称 |  |

＊栄養士は管理栄養士又は栄養士資格を、調理師は調理師資格を有する者をいいます。

質問項目

①提供を予定している主なメニュー例（5食分程度）を教えてください。

内包する特定原材料（７品目・小麦・卵・乳・えび・かに・そば・落花生）内容も記載したメニュー表を、別紙で提出してください。（可能であれば、写真も掲載してください）。

②ごはんの量を選択制にすることは可能ですか。可能な場合、具体的にどのような選択制とするかを教えてください。（該当する□を黒塗り■してください。）

□　可（料金増なし） □　可（料金増あり：　　　円） 　□　否

|  |
| --- |
| （自由記述）　（記載例：料金増なし・ごはん量のみ選択可　大：250ｇ・並：180ｇ） |

③利用者に対し、食物アレルギー除去食の提供は可能ですか。可能なら、提供内容の具体例（メニュー内容・料金等）を教えてください。（該当する□を黒塗り■してください。）

□　可　　　　　　　　 □　否

|  |
| --- |
| （自由記述） |

④1食あたりおいくらでの提供を予定していますか。

　（該当する価格帯の□を黒塗り■し、空きスペースに提供予定価格を記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 300円以下 | 301～350円 | 351～380円 | 381～450円 | 451円以上 |
| □　　　　　円 | □　　　　　円 | □　　　　　円 | □　　　　　円 | □　　　　　円 |

⑤提供する弁当にお箸（割箸・爪楊枝無し）をつけていただくことは可能ですか。（該当するものの□を黒塗り■し、料金増ありの場合はその金額を教えてください。）

　□　可（料金増なし）　　□　可（料金増あり：　　　円）　　□　否

⑥利用申込み（注文）方法、注文受付期限について、どのような取り扱いを予定していますか。（該当するものの□を黒塗り■してください。複数黒塗り可。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込みの流れ | □事業者に直接利用申込み　　□市を通じて申込み |
| 利用申込み  （注文）方法 | □メール　□申込書　□TEL　□FAX  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 注文受付期限 | （記載例：○日前まで） |

⑦請求方法、支払い方法はどのような取り扱いを予定していますか。

（該当するものの□を黒塗り■してください。複数黒塗り可。）

|  |  |
| --- | --- |
| 請求方法 | □請求書郵送　　　　□請求書を留守家庭児童会から配布  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支払い方法 | □指定口座への振込　□現金徴収  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

⑧利用者からのクレーム、要望等の受付はどのような体制を予定されていますか。

|  |
| --- |
| （自由記述）　（記載例：電話でのみ受け付け。２回線を設置） |

⑨利用者からの利用申込み受付後、追加注文やキャンセルを受け付けることは可能ですか。

また、可能であればその期限はそれぞれいつまでになりますか。

（該当する期日の□を黒塗り■し、空きスペースに期限時間の目安を記入して下さい。）

□　可　　　　　　　　 □　否

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 前日 | 2営業日前 | 3営業日前 | 4営業日前 | 5営業日以前 |
| 追加注文 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 |
| キャンセル | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 |

⑩市内留守家庭児童会（60クラス）に対し、正午までに配達していただくことは可能ですか。（該当するものの□を黒塗り■して下さい。）

□　可　　　　　　　　 □　否

⑪弁当容器に利用児童の名前を貼るか、一覧表をクラス単位で添付していただくことは可能ですか。（該当するものの□を黒塗り■して下さい。）

□　児童1人1人の名前を貼り付け対応可能

□　一覧表をクラス単位で添付対応可能

□　名簿等作成の対応不可

⑫配達方法についてはどのように予定されていますか。

□　本事業用に専用便を運行し配達

□　既存の宅配ルートに乗り合わせて配達

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

⑬自然災害発生等により臨時休会となった場合の取り扱いはどうなりますか。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用料金について | （自由記述） |
| 弁当について | （自由記述） |

⑭異物混入、食中毒等発生の予防策として、どのような対策を講じていますか。

|  |
| --- |
| （自由記述） |

⑮万が一、異物混入、食中毒等が発生した場合、その発生原因を追究できる体制について、どのような体制か教えてください。

|  |
| --- |
| （自由記述） |

⑯弁当ガラについて、回収・処分いただくことは可能ですか。可能な場合、回収実施日を教えてください。（該当するものの□を黒塗り■して下さい。）

　□　可　　　　　　　　□　否

【回収実施日】

□配達当日　　　　　　□翌配達日　　　　　　□その他（　　　　　　）

⑰地域への貢献や本市事業への取組実績、すぐれた販売手法など、優位性をアピールできる点があればお聞かせください。

|  |
| --- |
| （自由記述） |