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

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・こども部　こども未来室長　森　博　紀　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

○市内留守家庭児童会全クラスに対し、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。）

※本問に「否」と回答される場合は、今回実施する事業者選定の応募者要件を満たさないため、事業者選定にご参加いただけない旨、ご了承ください。

□　可　　　　　　　　 □　否

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）。

②1食あたりおいくらでの提供を予定していますか。（お箸の付属は不要です。利用者が1食注文するのにかかるお弁当の基本料金（消費税込み）を記載してください。）

|  |
| --- |
| 1食あたり基本料金 |
| 　　　　　　　　円 |

③ごはんの量・おかず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、具体的内容を記載してください。）

□　可　　　　　　　　 □　否

|  |
| --- |
| （自由記述）　（記載例：ごはんのみ選択可・料金増なし　大220ｇ・並180ｇ） |

④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。可能な場合、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） |

⑤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　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 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） |

⑥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□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支払い方法 | □指定口座への振込□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

⑦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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配達当日 | 1営業日前 | 2営業日前 | 3営業日前 | 4営業日以前 |
| 追加注文 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 |
| キャンセル | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 | □　　　 時 |

⑧利用者からのキャンセル、追加注文、クレーム等の受付について、どのような体制を予定されていますか。（該当する□を黒塗り■してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付方法 | □電話　　□メール　□ＦＡＸ　□その他（　　　　　　　　　　） |
| （自由記述）　（記載例：電話でのみ受け付け。2回線を設置します。） |

⑨当日の納品数に過不足が生じている場合や、配達された弁当に瑕疵がある場合等の緊急連絡受付について、どのような体制を予定されていますか。

|  |
| --- |
| （自由記述）　（記載例：緊急時用に電話連絡先を別途提示します。） |

⑩配達日前日までに、翌配達日分の弁当利用者名簿を各納品先クラブに提示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

|  |
| --- |
| （自由記述）　（記載例：配達日前日が非営業日の場合対応いたしかねます。） |

⑪納品いただく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） |

⑬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） |

⑭万が一、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） |

⑮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） |