

学校給食調理業務委託調査票

1 会社名・代表者氏名

2 設立年月日

3 所在地(本社)

(担当営業所等)

連絡先電話番号及び担当者名

電話
FAX
メールアドレス

担当課名
担当者名

4 資本金もしくは出資金

5 社員数

区分	学校給食部門		その他の部門		合計	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
正規職員						
パート						
合 計						

免許取得者数(栄養士と調理師免許が重複した場合は主たる業務としての免許を記入すること)

区分	栄養士	調理員
正規職員		
パート		
合 計		

6 過去3年間の売上高及び経常利益(単位:千円)

区分	全体		うち小中学校給食		決算月
	売上高	経常利益	売上高	経常利益	
令和5年					
令和6年					
令和7年					

7 貴社の学校給食業務の営業実績は何年ですか。

・ 学校給食営業実績 年

8 学校給食契約実績(令和8年4月1日現在で契約しているもの)

区 分		官公庁	民間	合計	備考
小学校 給食	単独				
	共同				
中学校 給食	単独				
	共同				
その他学校給食					
合 計					

9 過去3年以内に、官公庁の発注する同種業務の受注実績の有無。
(該当するものに○印をつけてください)

- ① あり ② なし

①の場合は、主に神奈川県内の学校名と委託業務概要を記入してください。

[illegible]

10 今後、引き続き「小田原市指名競争入札参加登録業者」として登録手続きの
意思はありますか。

- ① あり ② なし

11 令和6年4月1日以降に、食品衛生に関して行政処分を受けたことがありますか。

- ① あり ② なし

↓
発生年月日 年 月 日

委託先業種(学校、施設等) _____

委託先所在地(市町村名まで可) _____

事故の原因

12 小田原市における令和8年度末に契約更新の学校給食調理業務を受託した場合、
準備期間は受託決定後から何日間必要ですか。自校調理場600食の調理業務規模
で想定してください。

また、準備期間のうち最も日数がかかると想定される要素(パート職員の募集から
採用までの期間・従事者への衛生教育期間など)を御記入ください。

_____ 日間
最も日数がかかる要素 _____

(準備期間中のタイムスケジュールを併せて提出してください。)
また、新規に調理業務を行うこととなった場合、安全で安心な給食を円滑に提供
するため、どのような取り組みを行うか記載してください。

上記のとおり相違ありません。

会社名 _____ 印

代表者名 _____ 印