**参　加　申　込　書**

様式１

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　子ども家庭部長　宛

　杉並区が令和６年12月25日に公募した「杉並区学童クラブ配食サービス業務公募型プロポーザル」に参加しますので、参加申込書及び添付書類を提出します。

なお、事業者候補者に選定された場合は、当該業務に係る協定の締結に向けて、信義に従って誠実に業務内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

１　本件業務の担当者及び連絡先

　　　担当者氏名

　　　所属・役職

　　　電話番号

　　　電子メール

２　添付書類及び提出部数

別紙「提出書類一覧」のとおり

**企　画　提　案　書**

様式２

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　子ども家庭部長　宛

　杉並区が令和６年12月25日に公募した「杉並区学童クラブ配食サービス業務公募型プロポーザル」に参加しますので、企画提案書及び添付書類を提出します。

なお、事業者候補者に選定された場合は、当該業務に係る協定の締結に向けて、信義に従って誠実に業務内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

１　本件業務の担当者及び連絡先

　　　担当者氏名

　　　所属・役職

　　　住　　　所

　　　電話番号

　　　電子メール

２　添付書類及び提出部数

別紙「提出書類一覧」のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務への取組姿勢 | |
| 学童クラブ配食サービス提供業務を実施するに当たって、この業務の意義をどのように捉えているか、また、その意義を踏まえてどのように業務に取り組むのか基本姿勢を記載してください。 | |
|  | |
| ２　過去の類似業務実績 | |
| 過去概ね1年間の弁当配食業務の実績について、「業務実績（様式３）」をご提出ください。 | |
| ※実績がない場合は、添付する必要はありません。 | |
| ３　業務の実施体制 | |
| (1)業務責任者（予定者） | |
| (2)調理業務従事者の人数　　　　人（　うち兼務　　　人） | |
| (3)配達業務従事者の人数　　　　人（　うち兼務　　　人） | |
| (4)業務の実施体制に関する資料の添付（　有　・　無　）※有の場合は添付してください。 | |
| ４　食品衛生管理体制 | |
| 衛生管理に関する資料の添付（　有　・　無　）　※有の場合は、添付してください。 | |
| ５　危機管理体制 | |
| 危機管理体制に関する資料の有無　（　有　・　無　） | |
| 個人情報保護に関する資料の有無　（　有　・　無　） | |
| ※有の場合は、書類を添付してください。 | |
| ６　過去の事故に関すること | |
| 過去に食中毒等の事故が発生したことについて記入してください。 | |
| 食中毒等の発生事故　（　有　・　無　） | |
| ※有の場合は、記入してください。 | |
| ・発生年月日　平成・令和（　　　　）年　（　　　　）月 | |
| ・事故の内容（　交通事故　・　食中毒　・　食物アレルギー誤食　・　その他　） | |
| ・具体的な対応と改善策 | |
| ７　提供される弁当の価格 | |
| 1. 弁当　　　　　　　円（１個当たり税及び配送料込み） 2. 弁当　　　　　　　円（１個当たり税及び配送料込み）   ※弁当の種類が複数ある場合は、弁当ごとに記載してください。  ※容器を回収する場合は、回収価格も含めた価格を記載してください。 | |
| ８　提供される弁当の内容 | |
| (1)標準的な弁当内容の写真を添付 | |
| (2)１ケ月分の献立表の添付  ※献立表は直近１ケ月のもので可。新規事業者は、予定される献立を作成し添付してください。 | |
| (3)食物アレルギーへの対応  食物アレルギーへの対応に関する資料の添付（　有　・　無　）  ※有の場合は添付してください。 | |
| (4)主食・副菜の種類、栄養バランス、彩り等はどのように考慮していますか。考慮している点があれば記入してください。 | |
| ９　提供される弁当の注文・支払い  該当する□をすべて黒塗り（■）してください。 | |
| (1)弁当の注文方法  □WEB 　□アプリ　□電話　　□FAX　　□メール　□その他（　　　　　　　　） | |
| (2)注文受付期限及びキャンセル等の変更期限は、どのような取り扱いを予定していますか。  ・注文受付　（記載例：〇日前まで）  ・キャンセル（記載例：〇日前の△△時まで）  ・変更　　　（記載例：〇日前まで） | |
| (3)弁当代金の請求及び支払方法は、どのような取り扱いを予定していますか。  ・請求方法　□請求書郵送　　□メールで送付　□その他（　　　　　　　　　）  ・支払方法　□クレジットカード　□その他（　　　　　　　） | |
| (4)弁当注文・支払いに関する資料の添付　(　有　・　無　) | |
| 10　提供される弁当の容器等  該当する□をすべて黒塗り（■）してください。 | |
| (1)弁当容器  □リユース容器（洗浄することで繰り返し利用できる容器）　　　□使い捨て容器  (2)弁当容器と残菜の回収　　（　有　・　無　）  (3)空き容器の回収方法　　　□当日回収　　　　　□翌日回収 | |
| (4)箸などカトラリーの添付　（　有　・　無　・　選択可　）  ・有又は選択可の場合　　　□箸　　□スプーン　□フォーク  ・有又は選択可の場合　　　□代金は弁当価格に含む　　□弁当価格に含まない（　　　円）  (5)その他、環境配慮への取組があれば記入してください。 | |
| 11　配送スケジュール等配送体制に関すること | |
| 配送開始予定時間 | 午前　　　時　　　分　頃 |
| 配送完了予定時間 | 午前　　　時　　　分　頃 |
| 容器回収開始予定時間 | 当日　・　翌日　　　午前・午後　　時　　分　　頃 |
| 容器回収完了予定時間 | 当日　・　翌日　　　午前・午後　　時　　分　　頃 |
| (1)上記のほか、各学童クラブへの弁当の配送及び回収のルートやスケジュール（予定）について記載してください。（別紙可） | |
| (2) 弁当を配送する際の品質管理、温度管理はどのように行いますか。  （記載例：弁当を〇〇個ずつコンテナ容器に入れ、保冷剤を使用し容器内の温度を〇〇℃以下に保ち配送） | |
| 12　その他 | |
| (1)社会的責任（適切な労働環境の確保）  働きやすい職場環境の確保に関する取組（女性の活躍推進やワーク・ライフ・バランスの向上など）を行っている場合は、その取組を記載してください。  (2)評価に際しアピールしたいことがあれば記載してください。 | |

業務実績

様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

令和５年度以降の他の公共団体等における類似業務実績について、受注した業務の規模の大きい順に記載してください。（10件まで）

※実績が確認できる書類も添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施時期 | 実施概要 | | | |
| １ | 年　月　日  から  年　月　日  まで | 業務内容 |  | | |
| 発注団体名 |  | | |
| 配送施設数 |  | 発注個数 |  |
| 配送先種別 | 幼稚園 ・ 保育園 ・ 学童保育 ・ 小学校 ・ その他(　 　　) | | |
| 弁当金額 |  | | |
| ２ | 年　月　日  から  年　月　日  まで | 業務内容 |  | | |
| 発注団体名 |  | | |
| 配送施設数 |  | 発注個数 |  |
| 配送先種別 | 幼稚園 ・ 保育園 ・ 学童保育 ・ 小学校 ・ その他(　 　　) | | |
| 弁当金額 |  | | |
| ３ | 年　月　日  から  年　月　日  まで | 業務内容 |  | | |
| 発注団体名 |  | | |
| 配送施設数 |  | 発注個数 |  |
| 配送先種別 | 幼稚園 ・ 保育園 ・ 学童保育 ・ 小学校 ・ その他(　 　　) | | |
| 弁当金額 |  | | |
| ４ | 年　月　日  から  年　月　日  まで | 業務内容 |  | | |
| 発注団体名 |  | | |
| 配送施設数 |  | 発注個数 |  |
| 配送先種別 | 幼稚園 ・ 保育園 ・ 学童保育 ・ 小学校 ・ その他(　 　　) | | |
| 弁当金額 |  | | |

※記入欄が不足する場合は追加してください。

**質 　問　 書**

様式４

令和　　年　　月　　日

子ども家庭部長　宛

所　在　地

名　　　称

代表者名

担当者名

所属・役職

電話番号

　　　　　　　電子メール

杉並区学童クラブ配食サービス業務公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  | ※質問項目のページ、項目を具体的に指定して質問してください。 |
|  |  |
|  |  |

※ 質問書は、**令和７年１月14日（火）午後５時まで**に、電子メールで提出してください。電子メールの件名は「配食サービスプロポーザル質問書（事業者名）」としてください。

【質問書提出先】

　杉並区子ども家庭部児童青少年課計画調整担当

　〒167－0051　杉並区荻窪一丁目５６番３号　児童青少年センター

　電　 　話　０３―３３９３―４７６０

　電子メール　you-s@city.suginami.lg.jp

令和　　年　　月　　日

様式５

　子ども家庭部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

辞　退　届

下記の理由により、令和　　年　　月　　日付で行った杉並区学童クラブ配食サービス業務公募型プロポーザル実施要領に基づく事業者候補者の参加を取り下げ、選定を辞退いたします。

辞退の理由

担当者名

所属・役職

電話番号

電子メール