参考様式３

【様式第１号】

令和　　年　　月　　日

宮城県古川高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

企　画　提　案　書

　宮城県古川高等学校（食堂・売店）運営事業者募集要項に基づき，企画提案書を提出します。

【様式第２号】

１　事業者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号及び名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 経歴等 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員 | 役員（又は個人事業主） | 　　　　　　　人 |
| 正社員（又は専従者） | 　　　　　　　人 |
| パート・アルバイト等 | 　　　　　　　人 |
| 本店所在地 |  |
| 支店・営業所数 |  |
| 業務内容 |  |

２　業務実績

|  |
| --- |
| ①　国及び地方公共団体の業務実績（別途一覧表の添付も可） |
| 施設名等 | 営業期間 | 業務内容（食堂・売店・弁当配送等） |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |
| ②　その他の業務実績（別途一覧表の添付も可） |
| 施設名等 | 営業期間 | 業務内容（食堂・売店・弁当配送等） |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |
| 施設名：住　所： | 年　　月から年　　月まで |  |

【様式第３号】

３　衛生管理体制（該当する項目・番号に○を付し，必要事項を記入願います）

|  |  |
| --- | --- |
| ①食品衛生責任者の配置計画 | ○　食品衛生責任者　　　人 |
| ②調理師免許等取得者の配置計画 | ○　調理業務従事者　　　人（うち調理師免許取得者　　人） |
| ③保健所の指導状況 | 　これまでの食堂の運営実績において，１　保健所から衛生管理に関する指導を受けた実績はない。２　保健所から衛生管理に関する指導を受け，適切に対応した。　（保健所名：　　　　　　　　，指導時期：　　年　月　日）３　保健所から衛生管理に関する指導を受けたが未対応である。　（保健所名：　　　　　　　　，指導時期：　　年　月　日） |
| ④食中毒の発生状況 | 　過去５年間の食堂等運営実績において，１　食中毒は発生していない。２　食中毒が発生した実績がある。　（発生施設名：　　　　　　　，発生時期：　　年　月　日） |

４　食事の企画（該当する番号・項目に○を付し，必要事項を記入願います）

|  |  |
| --- | --- |
| ①献立 | １　学校給食に準じた献立で対応。　（学校給食実施基準を踏まえ，独自献立により対応）２　学校と調整し，高校生に配慮した独自献立で対応。３　他事業所で実績のある独自献立で対応。　（高校生への配慮はしない） |
| ②献立の提示 | １　週単位２　月単位３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ③ニーズの把握 | 　生徒のニーズを把握する方法（複数回答可）１　生徒を対象としたアンケートを実施（年　　回）２　食堂内にアンケート用紙を設置３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【様式第４号】

|  |
| --- |
| ④献立表 |
| 品　目 | 価　格 | 品　目 | 価　格 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |

【様式第５号】

５　自動販売機の設置（該当する項目に○を付し，必要事項を記入願います）

|  |  |
| --- | --- |
| 設置の有無 | ○　自動販売機を（設置する・設置しない） |
| 自動販売機設置台数 | ○　　　　　　　　台 |

６　販売品目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目 | 価　格 | 販売品目 | 価　格 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |

【様式第６号】

７　売店の運営体制（該当する項目・番号に○を付し，必要事項を記入願います）

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員の配置計画 | ○　売店の従業員は（常勤・非常勤），（専従・兼務）となる。 |

８　販売品目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目 | 価　格 | 販売品目 | 価　格 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |