

様式集

提出書類一覧表

提出書類の規格は縦A4判・横書き・左綴じとし、下段にページ番号を付して綴じて提出してください。

なお、原本用ファイルはA4判フラットファイルに綴じ、プロポーザル参加表明書は原本用ファイルの先頭に綴じこんでください。

副本用ファイルについては、フラットファイルに綴じる必要はありません。

事業者の概要等については、法人のみの提出となりますが、沿革・組織等を原本用ファイルと副本用ファイルに綴じて提出してください。PR用パンフレットでも可とします。

提出書類		提出部数
様式第1号	プロポーザル参加表明書	原本1副本10
	滞納のない証明書(国税・地方税)	同上
様式第2号	会社概要(PR用パンフレットも可)	11
	登記事項証明書(全部事項証明)	原本1副本10
	財務諸表(直近1年分) [貸借対照表、損益計算書および利益処分に関する書類]	11
様式第3号	業務実績調書	11
	内容が確認できる書類(契約書の写し等)	11
様式第4号	事業者説明会及び施設見学会参加申込書	1
様式第5号	質問書	1
様式第6号	提案書	原本1副本10
	課題に対する提案(任意様式)	同上
様式第7号	業務の実施体制	同上
様式第8号	再委託調書 ※再委託する場合のみ	1
様式第9号	提案見積書	原本1副本10
	別紙 提案見積書に係る積算内訳書	同上
様式第10号	提出書類受領書	1

プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

天草市長 馬 場 昭 治 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

下記業務の公募型プロポーザル方式による業者選定手続きへの参加を希望したいので、関係書類を添えて提出します。

また、この表明書及び添付書類の全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1. 業務名 栖本学校給食センター調理業務等委託
- 2. 参加資格の確認事項（有・無のうち該当する一方に○を付けてください。）

参 加 資 格	該当の有無
代表者及び契約締結代表者が、競争入札にかかる契約を締結する能力を有しない者及び破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者	有 ・ 無
地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項各号のいずれかに該当すると認められる者で、その事実があった後 2 年を経過しない者及びその者を代理人、支配人その他の使用人または入札代理人として使用する者	有 ・ 無
会社更生法第 17 条又は民事再生法第 21 条の規定による、更生又は再生手続きをしている法人	有 ・ 無
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に掲げる者	有 ・ 無
天草市物品購入等及び業務委託等契約に係る指名停止等の措置要領若しくは、天草市工事等請負及び委託契約に係る指名停止の措置要領に基づく指名停止を受けている期間中である者	有 ・ 無
消費税及び地方消費税並びに本市と直接取引をする本店又は支店、営業所等の所在地の市税の滞納がある者	有 ・ 無
当該プロポーザルに付する業務に関し、許可、認可等を必要とする場合において、これを得ていない者	有 ・ 無
営業開始後 1 年を経過しない者又は営業を停止し、若しくは休止した者で、営業再開後 1 年を経過していない者	有 ・ 無

3. 担当者及び連絡先

所 属 氏 名		電 話	
		電子メール	
		F A X	

※このメールアドレスを、貴社との連絡に使用します。

【添付資料】

- ①滞納のない証明書（国税・市税を含む地方税）
- ②営業に関し、許可・認可等を必要とする場合は、その許可証の写し

会 社 概 要

会 社 名		
本 社 所 在 地		
会 社 設 立 年 月		
資 本 金		
事 業 所 数		
社 員 数	事務系	
	その他	
	合 計	

※ 令和7年10月1日時点の情報を記入すること。

【添付書類】

登記事項証明書

財務諸表（直近1年分）[貸借対照表、損益計算書]

様式第 3 号

業務実績調書			
(過去 5 年間の学校給食調理業務の実績を記入してください。)			
業 務 名	発 注 者	業務内容	実施期間
			年 月～ 年 月
注			
1 業務内容は、主になる業務内容を記入してください。			
2 記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。			

【添付書類】
内容が確認できる書類（契約書の写し等）

様式第 4 号

事業者説明会及び施設見学会参加申込書

栖本学校給食センター調理業務等委託の事業者説明会及び施設見学会に参加を申し込み
ます。

令和 年 月 日

天草市長 馬 場 昭 治 様

提 出 者

住 所

商号又は名称

代表者名

Ⓔ

連 絡 先

担当者名

質 問 書

商 号 又 は 名 称	
担 当 部 署 及 び 担 当 者 氏 名	
連絡先（電話番号）	
F A X 番 号	
電 子 メ ー ル	
質 問 事 項	質 問 内 容

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

提 案 書

業務名等 栖本学校給食センター調理業務等委託

上記業務について、提案書を提出します。

令和 年 月 日

天草市長 馬 場 昭 治 様

(提出者)	住 所	印
	商号又は名称	
	代 表 者 名	
	電 話 番 号	

(担当者)	担 当 部 署
	氏 名
	電 話 番 号
	F A X
	E - m a i l

課題に対する提案

次の項目について、簡潔にまとめて下さい。

(1) 学校給食に対する基本的な考え方について

- ① 学校給食の位置づけについて
- ② 安全・安心でおいしい給食の提供について

(2) 危機管理について

- ① 食中毒や異物混入時の事故対応及び連絡体制について
- ② 食物アレルギーに対する考え方について

(3) 安全衛生管理について

- ① 安全衛生管理に対する基本的な考え方について
- ② 調理員の衛生管理について
- ③ 感染症予防対策について（インフルエンザ、コロナ等含む）

(4) 業務実施体制について

- ① 事業所内での現場とのマネジメント体制について
- ② 業務責任者の配置について
- ③ 調理員の配置体制、代替職員の対応について
- ④ 調理員の雇用計画について
- ⑤ 配送業務の実施体制について

(5) 調理従事者について

- ① 調理員の賃金待遇について
- ② 調理員の福利厚生について
- ③ 調理員の研修について

(6) 調理等業務の円滑な運営について

- ① 献立表をもとに、各センターの食数に応じた作業動線及び作業工程について
- ② 電気代、上下水道代、ガス代等の経費節減策について
- ③ 独自提案について

業務の実施体制

役 割	氏名、所属、役職等	勤務経験年数・資格	担当する業務内容
業務責任者	氏 名 生年月日 年 月 日 (歳) 所属・役職	学校給食施設の勤務経験年数 (年) 大量調理施設の勤務経験年数 (年) 最終学歴 保有資格 ・ ・	
	氏 名 生年月日 年 月 日 (歳) 所属・役職	学校給食施設の勤務経験年数 (年) 大量調理施設の勤務経験年数 (年) 最終学歴 保有資格 ・ ・	
	氏 名 生年月日 年 月 日 (歳) 所属・役職	学校給食施設の勤務経験年数 (年) 大量調理施設の勤務経験年数 (年) 最終学歴 保有資格 ・ ・	
	氏 名 生年月日 年 月 日 (歳) 所属・役職	学校給食施設の勤務経験年数 (年) 大量調理施設の勤務経験年数 (年) 最終学歴 保有資格 ・ ・	
再委託先	再委託する業務の内容		

※配置を予定している常勤従事者について記入すること。

※業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を記入すること。

様式第 8 号

再委託調書		
分担業務の内容	再委託先又は協力先	理由（企業の技術的特徴）

注 他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合にのみ記入すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。

様式第 9 号

天草市長 馬 場 昭 治 様

住 所

商号又は名称

代表者名



提 案 見 積 書

- 1 委託業務名 栖本学校給食センター調理業務等委託
- 2 履 行 場 所 栖本学校給食センター 熊本県天草市栖本町打田 1 8 番地 1

令和 8 年度から令和 9 年度までの合計の見積金額は下記のとおりです。

記

見 積 金 額	百	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※金額は消費税及び地方消費税を含まないものとし、金額の先頭に「¥」を記載してください。
※年度ごとの内訳は、様式 9 別紙 「提案見積書に係る積算内訳書」でお願いします。

提案見積書に係る積算内訳書
(栖本学校給食センター調理業務等委託)

(会社名 :)

(税抜き : 円)

項 目	令和 8 年度	令和 9 年度	計
人件費			
① 業務責任者			
② 業務副責任者			
③ 常勤職員			
④ パート職員			
⑤ 福利厚生費			
計			
消耗品費			
計			
保健衛生費			
① 定期健康診断費			
② 検便検査費			
計			
配送費			
① 燃料費			
② 点検整備費(車検含む)			
③ 保険・法定費用等			
計			
その他			
① 生産物賠償責任保険			
② 諸経費			
計			
合 計			

※項目は必要に応じて適宜修正して記載してください。

各経費の内訳書も添付して下さい。

提出書類受領書

栖本学校給食センター調理業務等委託プロポーザルに関する提出書類を受領いたしました。

令和 年 月 日

提 出 者
住 所
商号又は名称
代 表 者 名

受付番号	
受 付 印	

※記入不要