企画提案書

様式２

令和　年　月　日提出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企画提案者 | 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

令和６年度大田区学童保育における弁当配食事業者に応募するため、以下のとおり企画提案します。

|  |
| --- |
| 業務の実施体制 |
| ●業務責任者（予定者） |
| ●調理業務従事者の人数　　　　人（　うち兼務　　　人） |
| ●配達業務従事者の人数　　　　人（　うち兼務　　　人） |
| ●業務の実施体制に関する資料の添付（　有　・　無　）　※有の場合は添付すること。 |
| 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、添付すること。 |
| 危機管理体制 |
| ●危機管理体制に関する資料の有無　（　有　・　無　） |
| 　※有の場合は、書類を添付すること。 |
|  |
| 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すること。 |
| 食中毒等の発生事故　（　有　・　無　）　　 |
| ※有の場合は、記入すること。　西暦（　　　　）年　　　　 |
| ・発生年月日　西暦（　　　　）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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 提供される弁当の価格 |
| ●提供される弁当の価格　①　　　　　　　弁当　　　　　　円（１個当たり税等込み）②　　　　　　　弁当　　　　　　円（１個当たり税等込み）* + 弁当の種類が複数ある場合は、弁当ごとに記載
 |
| 提供される弁当の内容 |
| ●標準的な弁当内容の写真を添付 |
| ●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のこと。 |
| ●その他弁当に関する資料の添付（　有　・　無　）※有の場合は添付すること。 |
| ●アレルギー食品を使用しない除去食の弁当の提供（　有　・　無　） |
| 提供される弁当の注文・支払い　＊対応できるものすべてに☑してください。 |
| ●弁当の注文の手段（□オンライン・□FAX・□電話・□その他[　　　　　　　　　]） |
| ●弁当代金の支払い方法（□クレジットカード　・□その他[　　　　　　　　　　　]） |
| ●弁当注文・支払いに関する資料の添付　(　有　・　無　) |
| 提供される弁当の容器 |
| ●弁当容器と残菜の回収（　有　・　無　） |
| ●弁当容器のリユース（　有　・　無　） |
| ・有の場合、回収の方法について記述 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |

|  |
| --- |
| 配送の安全管理 |
| ●安全運転管理者の設置の有無　（　有　・　無　） |
| ●配達車両の台数 |
| 　二輪車（原付含む）　　台　・　軽自動車　　台　・　普通自動車　　台 |
| 　その他車両　　　　台 |
| 想定される配送ルート等に関すること |
| ●配送予定ルートに関する資料の添付　（　有　・　無　）　※有の場合は添付すること |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 午後　　　　　　時　　　分　頃 |
| 容器回収完了予定時間 | 午後　　　　　　時　　　分　頃 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 車両 | エリア | 配送施設数 |
| 記入例運搬車０ | ワンボックス | 六郷→羽田→糀谷→大森南→大森→大森西→大森北　※容器回収の場合もルート記入 | 35施設 |
| 運搬車１ | 　 | 　 |  |
| 運搬車２ |  |  |  |
| 運搬車３ |  |  |  |
| 運搬車４ |  |  |  |
| 運搬車５ |  |  |  |

※運搬車が複数ある場合は運搬車ごとに記載してください。 |

|  |
| --- |
| 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様式４をご提出下さい。 |
| 　※新規事業者で実績がない場合は、添付する必要はありません。 |
| その他 |
| ●大田区内の事業者である。(　はい　・　いいえ　) |

|  |
| --- |
| その他　　　 ＊評価に際しアピールしたいこと |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |