（別紙２）

会社概要について

　１　会社概要（平成　年　月　日現在）

　　　《本社》

　・住所

　・商号又は名称

　・代表者氏名

　・電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　・資本金又は出資金

　・設立年月日（学校給食開始年月日）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・連絡先（担当部課及び担当者名）

　　　　《草加市管轄の支店及び営業所》

 ・住所

 ・支店及び営業所の名称

 ・受任者（代理人）氏名

 ・電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

 ・連絡先（担当部課及び担当者名）

　２　社員数（平成　年　月　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員の別 | 学校給食部門 | その他の部門 | 合　計 |
| 正規社員 |  |  |  |
| 正規社員以外 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

　３　免許取得者（平成　年　月　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員の別 | 学校給食部門 | その他の部門 | 合　　計 |
|
| 栄養士 | 調理師 | 栄養士 | 調理師 | 栄養士 | 調理師 |
| 正規職員 |  |  |  |  |  |  |
| うち集団給食実務経験のあるもの |  |  |  |  |  |  |
| 正規職員以外 |  |  |  |  |  |  |
| うち集団給食実務経験のあるもの |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |

　＊栄養士及び調理師の免許が重複する場合についてはその主たる業務としての免許を記入すること。

　４　事業所立地（平成　年　月　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 都県別 | 事業所数 |
| 東京都内 | 　　　　　　ヶ所  |
| 神奈川県内 |  ヶ所  |
| 埼玉県内 |  ヶ所  |
| 千葉県内 |  ヶ所  |
| その他 |  ヶ所  |
|
| 合　　計 |  |

５　過去３年間の売上高及び経常利益　　　　　　　　　　　（単位：千円／千円未満切捨）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 全　　　体 | うち集団給食業 | うち小中学校給食 |
| 売上高 | 経常利益 | 売上高 | 経常利益 | 売上高 | 経常利益 |
| 平成２９年度 |  |  |  |  |  |  |
| 平成２８年度 |  |  |  |  |  |  |
| 平成２７年度 |  |  |  |  |  |  |

６　前年度調理業務部門別契約実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 官公庁 | 民　　　間 |
| 30年度件数 | 29年度件数 | 30年度件数 | 29年度件数 |
| 小中学校給食 |  |  |  |  |
| 高等学校給食 |  |  |  |  |
| 特別支援学校給食 |  |  |  |  |
| 学生食堂 |  |  |  |  |
| 病院食堂 |  |  |  |  |
| 社員食堂 |  |  |  |  |
| 寮保養所 |  |  |  |  |
| レストラン |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

７　納税義務について

　（　　　）　適正に履行している。

　（　　　）　その他

８　事故、処分等

　　・過去３年間、集団給食において、食中毒等の事故を起こしたことがありますか。

　　　　　　　無　　　　年月日　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　有　　　　所在地（及び区市町村名及び学校名）

　　　・過去３年間、営業上の行政処分がありますか。

　　　　　　　無 　　　　年月日　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　有　　　　　処分内容