

様式1

令和8年度 国東市配食サービス事業受託事業者応募申込書

令和 年 月 日

国 東 市 長 様

令和8年度 国東市配食サービス事業を実施したいので、次のとおり応募します。

1. 申請者について（※国東市と契約を締結する事業所をご記入ください。）

| | |
|---------------------------------|------------------|
| 所在地 (法人にあっては、 主たる事務所の所在地) | (〒 -) 大分県国東市 |
| フリガナ | |
| 氏名 (法人にあっては、名称 及び代表者の氏名) | 印 |
| 連絡先（電話・FAX番号） | 電話： FAX： |
| E-mail アドレス | |
| 担当者氏名 | |

2. 実際に調理を行う事業所について

（注）調理する事業所（施設）が異なる場合は、事業所（施設）単位に記入してください。

| | | |
|---|----------------------|-------------------------------------|
| 1 | 事業所（調理施設）の名称 | |
| | 事業所（調理施設）所在地 | (〒 -) |
| | 電話・FAX番号 | 電話： FAX： |
| | 事業所（調理施設） 責任者氏名 | |
| | 職員の人数 | 管理栄養士： 人 栄養士： 人 調理師： 人 その他調理員： 人 |
| | 献立作成者（職・氏名） | |
| | 1回の調理可能食数 | |
| | 事業所独自の食事対応 (特記事項) | 有 ・ 無 有の場合はその内容（減塩食、きざみ食等） |

3. 事業営業日について

該当する番号を○で囲んでください。

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| 1. 土日を除く週5日 | その他休業日があればご記入ください。 (例: 祝祭日、年末年始 等) |
| 2. () 曜日を除く週5日 | |
| 3. () 曜日を除く週6日 | |
| 4. 週7日 | |

(注) 営業日は原則として週5日以上とする。ただし、年末年始、国民の祝日、その他市長が休業日と認めた日が含まれる場合は、週4日以下とすることができます。

4. 配食形態

提供可能な形態の番号を○で囲んでください。

| | |
|---------------------|---------------|
| 1. 普通食(ごはんとおかずのセット) | 2. 普通食(おかずのみ) |
|---------------------|---------------|

5. 配達方法等について

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------|--------|
| 配達責任者 | | | |
| 配達職員数 | 人 | | |
| 配達可能区域 (該当する番号を○で囲んでください。) | 1. 市内全域 | 2. 国見町 | 3. 国東町 |
| 4. 武蔵町 | 5. 安岐町 | | |
| 配達時間 | : | ~ | : |
| 配送車 | 台数: | 台 | |
| | 保温保冷機能: | 有 | ・ 無 |
| 配達までの保冷 または保温方法 | | | |
| 利用者留守時の 保管方法 | (保冷または保温状態、保管場所等について記入) | | |
| | 有 | ・ | 無 |
| 配達業務の 委託の有無 | 有の場合 委託先事業者名: 事業所所在地: 委託内容: | | |