様式第１号

受付番号 ※当課記入	

令和　　年　　月　　日

岩見沢市長　松　野　　哲　様

所 在 地

事業者名

代表者名

公募型プロポーザル質問書

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務について、次の事項を質問します。

質　問　事　項

担当部署：＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ：＿＿＿＿＿＿＿＿

電子メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第２号

受付番号 ※当課記入	

令和　　年　　月　　日

岩見沢市長　松　野　　哲　様

所 在 地

事業者名

代表者名

現地見学会参加申込書

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務における現地見学会への参加を申し込みます。

記

１　参加者

＼	所　属	役　職	氏　名
１			
２			

２　連絡先

担当者氏名		所属	
電　　話			
Ｆ　Ａ　Ｘ			
電子メール			

※令和８年１１月１３日（金）までに、本様式を作成のうえ、電子メールで提出すること。メールアドレス：kyusyoku@city.iwamizawa.lg.jp

様式第３号

令和　　年　　月　　日

参加表明書（兼参加資格審査申請書）

岩見沢市長　松　野　　哲　様

参加者
所在地
商号又は名称
代表者名　　印

担当者
所　属
氏　名
電　話
ＦＡＸ
電子ﾒｰﾙ

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、事業者募集に参加することを表明するとともに、参加資格審査に必要な下記の書類を添えて申込みします。

なお、本書類及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないこと、また、参加者の資格要件及び制限事項には抵触していないことを誓約いたします。

記

添付書類
１　会社概要（経歴書含む。）
２　企業単体の貸借対照表及び損益計算書（直近１事業年度分）
３　納税証明書（本表明書提出直前１か月以内に発行されたもので、国税は国税通則法施行規則別紙第９号様式（その３の３）、地方税は都道府県及び市町村の完納証明書）
４　共同事業体で参加申込する場合は､構成員ごとに上記１から３の書類を添付すること。

様式第４号

令和　　年　　月　　日

承諾書（兼履行保証人資格審査申請書）

岩見沢市長　松　野　　哲　様

参加者
所在地
商号又は名称
代表者名　　印

担当者
所　属
氏　名
電　話
ＦＡＸ
電子ﾒｰﾙ

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案者として参加申込みしている＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の履行保証人となることを承諾します。

つきましては、履行保証人の資格審査を下記の添付書類を添えて申請します。

記

添付書類
１　会社概要（経歴書含む。）
２　企業単体の貸借対照表及び損益計算書（直近１事業年度分）
３　納税証明書（本承諾書提出直前１か月以内に発行されたもので、国税は国税通則法施行規則別紙第９号様式（その３の３）、地方税は都道府県民税及び市町村の完納証明書）

様式第５号

令和　　年　　月　　日

参　加　辞　退　届

岩見沢市長　松　野　　哲　様

所在地
商号又は名称
代表者名　　印

担当者
所　属
氏　名
電　話
ＦＡＸ
電子ﾒｰﾙ

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加表明書を提出いたしましたが、辞退しますのでお届けします。

様式第６号

受付番号 ※当課記入	

提出日：令和　　年　　月　　日

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務
公募型プロポーザルにかかる企画提案書

所 在 地

事業者名

代表者名　　印

様式第７－１号

１　事業者の概要

商号又は名称		
代表者氏名		
設立年月日		
沿革・経歴		
資本金		
本店所在地		
支店・営業所数		
岩見沢を管轄する支店・営業所	名　称： 所在地：	
従業員数	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
業務内容		
経営方針等		

様式第７－２号

２　学校給食調理等業務の受託実績

※令和４年４月以降に受託した１日１，０００食以上の学校給食施設について記入すること。

調理所施設名	食数	所 在 地	受託業務内容 受 託 期 間

●その他、1回300食以上又は1日750食以上の給食を提供する施設の受託実績

共 同 調 理 所	か所
親 子 調 理 所	か所
単 独 校 調 理 所	か所
福祉関係施設等	か所

様式第８－１号

令和　　年　　月　　日

岩見沢市長　松　野　　哲　様

所在地

事業者名

代表者名　　印

見　積　書

「岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務」について、下記のとおり見積ります。

記

見積金額　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（消費税及び地方消費税は含まない。）

（ 内　訳 ）　　単位：円

年　度	金　　額	備　　考
令和９年度		
令和10年度		
令和11年度		
令和12年度		
令和13年度		

※**見積金額**は、５年間の合計金額（税抜き）を記載すること。

※各年度の金額は、「様式第８－２号」で積算した「合計」の金額と整合させること。

様式第８－２号

●経費の積算根拠（※金額は半角。消費税及び地方消費税は含まない。）

（単位：円）

区　分	令和９年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	摘　要 (内容・算定根拠等)
給与等						
法定福利費						
被服費						
教育研修費						
通信運搬費						
検便検査料						
健康診断料						
合　　計						

様式第８－３号

人件費積算内訳（年額）　令和____年度分

１　給与等

区　　分		人　数	支　給　額
①正社員		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
②パート等		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
計		人	円

２　法定福利費（健康保険、介護保険、厚生年金、労働保険、雇用保険等）

①正　社　員	円
②パート等	円
計	円

合　　計	円

※本書は年度毎に１部ずつ作成すること。
※様式第８－２号と整合させること。

様式第９－１号

共同事業体申請書

令和　　年　　月　　日

岩見沢市長　松　野　　哲　様

共同事業体代表者
所在地
商号等（企業名）
代表者氏名　　印
代表者生年月日　　年　　月　　日

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務の募集に参加するため、実施要領に基づき、次のとおり共同事業体を結成し、別紙のとおり協定書を添付し申請します。

なお、業務受託事業者に選定された場合は、各構成団体は、岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務受託事業者としての業務の遂行に伴い、当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

【共同事業体の名称】

【共同事業体事務所所在地】

【共同事業体の構成団体】

［構成団体］　所在地
商号等（企業名）
代表者氏名　　印
代表者生年月日　　年　　月　　日

［構成団体］　所在地
商号等（企業名）
代表者氏名　　印
代表者生年月日　　年　　月　　日

【共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間】

令和　　年　　月　　日から当該受託事業の終了後３か月を経過する日まで。

ただし、当共同事業体が上記件名の受託事業者とならなかった場合は、ただちに解散します。また、当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に岩見沢市教育委員会の承認がなければこれを行うことができないものとします。

【添付書類】　１　協定書（様式任意）
２　共同事業体連絡先一覧

【そ の 他】　１　協定の基づく権利義務は他人に譲渡することはいたしません。
２　協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。

様式第９－２号

共同事業体連絡先一覧

令和　　年　　月　　日

（共同事業体の名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［代表構成団体　担当者連絡先］

ふり　　がな
氏　　名

所 属 団 体
所属・職名
電 話 番 号
Ｆ　Ａ　Ｘ
電子メール

［構成団体　担当者連絡先］

ふり　　がな
氏　　名

所 属 団 体
所属・職名
電　　話
Ｆ　Ａ　Ｘ
電子メール

［構成団体　担当者連絡先］

ふり　　がな
氏　　名

所 属 団 体
所属・職名
電 話 番 号
Ｆ　Ａ　Ｘ
電子メール

様式第１０号

誓　　約　　書

岩見沢市長　松　野　　哲　様

私は、岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務に係る公募型プロポーザルに参加を希望するに当たり、暴力団員（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６号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第２号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、参加を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、岩見沢市が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者　　印

様式第１１号

受付番号 ※当課記入	

令和　　年　　月　　日

岩見沢市長　松　野　　哲　様

所 在 地

事業者名

代表者名

企画提案ヒアリング等出席報告書

岩見沢市立学校給食共同調理所調理等業務におけるプレゼンテーション及びヒアリングの参加者について下記のとおり報告いたします。

記

１　出席者

所　属	役　職	氏　名

２　連絡先

所属	
担当者氏名	
電話	
ＦＡＸ	
電子メール	

※令和８年１２月９日（水）までに、本様式を作成のうえ、電子メールで提出すること。
メールアドレス：kyusyoku@city.iwamizawa.lg.jp