〔様式５〕－１

会　社　概　要

〔作成基準日：令和７年９月１日〕

１　貴社の概要について

（１）貴社全体について

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 担当部署所在地 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名及び連絡先 | 氏　名 |  | 電　話 | （　　　） |
| ＦＡＸ | （　　　） |

※上記の項目は副本には記載しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社設立年 |  |
| 資本金 |  |
| 組織図 | 別紙により添付してください。 |
| 従業員数 |  |
| 内訳 | 部門 | 正社員 | パート社員 | 合　　計 |
| 本社等管理部門 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| 保育園給食部門 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| その他調理部門 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| その他事業部門 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |

〔様式５〕－２

（２）保育園給食部門について

①　調理員数（正社員・パート含む保育園給食部門全員）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容・経験年数 | １年未満 | １～３年未満 | ３～５年未満 | ５年以上 | 合　計 |
| 調理業務責任者 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| 　〃　副責任者 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| 一般調理員 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
| 合　　計 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |

※経験年数は、貴社での経験年数を対象とします。

②　資格所持者（正社員の内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 栄養士 |  | 名 |
| 調理師 |  | 名 |

※資格が重複する方は、栄養士資格者としてください。

２　食中毒事故について

（１）過去５年間（令和２年４月１日以降）の食中毒事故の有無

貴社受託施設（他支店・支社を含む）において、過去５年間のうちに食中毒事故を起こしたことがありますか。○をつけてご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 無 |  |
| 有 |  |

◆「有」の場合は、過去５年間に起きた食中毒事故「すべて」について、以下をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 内　　　容 |  |
| 当時の対応策 |  |

※入力欄が足りない場合は、別紙にて添付してください。

〔様式５〕－３

（２）食中毒事故による営業停止処分

（１）でお答えいただいた食中毒事故について、食中毒による営業停止処分を受けた事故はありますか。○をつけてご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 無 |  |
| 有 |  |

◆「有」の場合は、営業停止処分を受けた食中毒事故「すべて」について、以下をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 内　　　容 |  |
| 当時の対応策 |  |

※参加資格に抵触していないかご確認ください。

※入力欄が足りない場合は、別紙にて添付してください。

（３）食中毒に関する損害保険等の加入

　　　加入あり・なしのいずれかの欄に○をつけてご回答ください。

また、加入ありの場合は、加入保険名をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加入あり |  | 加入保険名 |  |
| 加入なし |  |  |  |

〔様式５〕－４

３　受託実績について〔過去５年間：都内及び近県に限る〕

（１）保育園　［公立　　　園、私立　　　園、合計　　　園］

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区市町村名 | 公立私立 | 保育園名 | 受託開始年 | １日の提供食数（平均） | 配置社員数 |
| 正社員 | パート | 計 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |

※入力欄が足りない場合は、別紙にて添付してください。

（２）その他の施設　［学校・幼稚園　　　か所、その他　　　か所、合計　　　か所］

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区市町村名 | 公立私立 | 施設名 | 受託開始年 | １日の提供食数（平均） | 配置社員数 |
| 正社員 | パート | 計 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |

※入力欄が足りない場合は、別紙にて添付してください。

４　経営状況について

決算報告書の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［円］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 総資産 | 純資産 | 売上高 | 営業利益 |
| 令和６年・年度 |  |  |  |  |
| 令和５年・年度 |  |  |  |  |
| 令和４年・年度 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 流動資産 | 流動負債 | 長期借入金 | 短期借入金 |
| 令和６年・年度 |  |  |  |  |
| 令和５年・年度 |  |  |  |  |
| 令和４年・年度 |  |  |  |  |

※「年」または「年度」に○をしてください。

※ 記載内容の確認のために、直近期より３年分の決算報告書を添付してください。