

(様式第 1 号)

年 月 日

一戸町長 小野寺 美 登 様

参加表明書

令和 7 年 9 月 9 日付けで手続開始告示のあった、一戸町食育センター調理業務及び配送業務委託の公募型プロポーザルについて、実施要項を遵守し、参加の意思を表明します。

なお、実施要項に規定する参加者の要件を全て満たしていることを誓約し、相違があった場合は、参加資格を取り消されても異議を申し立てません。

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

連 絡 先

所属部署	
担当者	
送付先住所	
電話番号	
F A X	
電子メール	

(様式第2号)

事業者の概要

商号又は名称					
本社所在地					
県内支店・営業所等					
電話			ファックス		
提案書に対する問い合わせ先	担当者		電話		
設立年月日	年 月 日		学校給食の受託開始年月		年 月
経営規模・ 経営比率等	資本金	万円		売上高	千万円
	流動比率	%		給食受注金額	千万円
	固定比率	%		学校給食受注金額	千万円
	自己資本率	%		県内学校給食受注金額	千万円
業務内容					
営業所数	箇所（岩手県内 箇所）				
従業員数	総従業員 人 正規従業員 人 内訳 事務職 人・技術職 人・その他 人 臨時従業員数（パート等） 人 内訳 事務職 人・技術職 人・その他 人 障害者の雇用状況 雇用有（法定雇用率以上・法定雇用率以下）・雇用なし 高齢者の雇用状況 育児・介護休業制度の有無 雇用有 ・ 雇用なし 有 ・ 無				
責任賠償保険 の内容	内容、金額等を具体的に記入してください。（別紙可） ① 製造物賠償責任保険の補償の限度額（ 円） ② その他の補償の内容				
業界加盟団体					

（注）責任賠償保険の保険証の写しを添付すること。

(様式第 3 号)

年 月 日

一戸町長 小野寺 美 登 様

質 問 書

一戸町食育センター調理業務及び配送業務委託の公募型プロポーザルについて、下記の
内容のとおり質問書を提出します。

商号又は名称

代表者氏名 印

連 絡 先

所属部署	
担当者	
電話番号	
F A X	
電子メール	

質 問 事 項

(様式第4号)

年 月 日

一戸町長 小野寺 美 登 様

企 画 提 案 書

一戸町食育センター調理業務及び配送業務委託の公募型プロポーザルについて、企画提案書を提出いたします。なお、この企画提案書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 企画提案者

商号又は名称	
住所	
代表者氏名	印

2 提出日 年 月 日

3 提出資料

1) 企画提案書	正本	1 部
	副本	7 部

2) 見積書 1 部

(様式第 5 号)

年 月 日

一戸町長 小野寺 美 登 様

見 積 書

一戸町財務規則、仕様書及びその他見積条件を承諾の上、下記のとおり見積りします。

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

1. 件名 一戸町食育センター調理業務及び配送業務委託

2 見積金額（税抜）

			百万			千			円
--	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内訳

年 度	金 額（単位：円）	備 考
令和 8 年度		
令和 9 年度		
令和 10 年度		
合 計		

（注）見積金額欄は，アラビア数字で記入し，頭数字の前に¥を付すこと。

別紙に見積積算内訳書を業務毎、年度別に添付してください。

(様式第 6 号)

年 月 日

参 加 辞 退 届

一戸町長 小野寺 美 登 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

一戸町食育センター調理業務及び配送業務委託に係る公募型プロポーザル実施要項等に基づき，参加表明書を提出しましたが、辞退します。

連 絡 先

所属部署	
担当者	
送付先住所	
電話番号	
F A X	
電子メール	