

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

社会福祉法人野田みどり会
理 事 長 遠 山 康 雄 様

社会福祉法人野田みどり会給食業務委託事業者の選定に係るプロポーザルについて、参加の希望を表明します。

なお、書類の記載事項及び当該業務における参加資格者の要件を満たしていることは事実と相違ないことを誓約します。

1 事業者の概要

住 所	〒
商号または名称	
代表者名	

2 連絡先等

部 署 名	
(ふりがな) 担 当 者	
電 話	
F A X	
E - m a i l	

3 応募事業について

	事業名	応募事業に 「○」を記入
①	特別養護老人ホーム鶴寿園及びハーモニーホーム給食調理業務委託	
②	複合老人ホーム野田市楽寿園及び野田市心身障がい者福祉作業所給食調理業務委託	
③	野田市岩木小学校老人デイサービスセンター給食調理業務委託	

4 参加資格について

該当するものに「○」を記入すること。

No	確認事項	該当の有無
①	食品衛生法第 21 条の規定による営業の許可を受けていること。	有・無
②	千葉県入札参加資格業者名簿に登録されていること。 ※	有・無
③	千葉県又は隣接する都県に本社又は営業所を構えていること。	有・無
④	過去5年間に於いて社会福祉事業所において給食業務に関わった実績があること。	有・無
⑤	過去1年以内に社会福祉事業所給食業務において食中毒による営業停止等の行政処分を1回以上受けていないこと。	有・無
⑥	(社)日本メディカル給食協会、(社)日本集団給食協会、(社)日本給食サービス協会、(財)医療関連サービス振興会のいずれかに加盟していること。	有・無

※ ②について、千葉県入札参加資格業者名簿への登録がない場合は、次のア～ウの書類をすべて添付することにより「有」とすることができる。

ア 直近決算期の決算書等、債務超過でないことを証する書類

イ 国税及び地方税の納税証明書（未納がないことを証するもの）

ウ 暴力団等反社会的勢力に該当しない旨の誓約書