

競争参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

所在地.....

商号又は名称.....

代表者職氏名..... 印.....

電話番号.....

FAX番号.....

フリガナ
担当者氏名.....

令和5年11月8日付で公告された次の調達的一般競争入札に参加を申し込みます。

1 件 名

令和5～8年度川崎市立末長小学校給食調理等業務委託

2 履行場所

川崎市立末長小学校

3 類似契約実績

次の(1)又は(2)のいずれかに御記入ください。また、(2)に記入いただいた案件については、当該年度（例：令和5年度の欄に記入頂いた場合は令和5年度）における契約書の写しを添付してください。

(1) 令和5年度現在、本市が発注する小学校、特別支援学校又は自校調理場方式による中学校の給食調理業務を受託している実績を御記入ください。

| 学 校 名 |
|---------|
| 川崎市立 学校 |

(2) 令和2年度～令和5年度の自校調理場方式による公立の小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校前期課程又は特別支援学校の給食調理業務受託実績を御記入ください。なお、令和5年度は3校記入してください。

| 年 度 | 自治体名 | 学 校 名 |
|-------|------|-------|
| 令和2年度 | | |
| 令和3年度 | | |
| 令和4年度 | | |
| 令和5年度 | | |
| | | |
| | | |

※ 類似契約実績は、入札参加資格を満たしていることが確認できるよう御記入ください。

また、自校調理方式での実績で当該案件と学校規模が同程度かそれ以上のものを優先して御記入ください。

※ 本市以外の案件の場合は契約書の写しを添付してください。件名・契約先・契約金額がわかる部分だけで結構です。

4 会社概要

| 資本金 | 従業員数 | 営業年数 |
|-----|------|------|
| 千円 | 人 | 年 |

5 食中毒等の事故発生状況

神奈川県又は東京都、千葉県及び埼玉県内の小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校前期課程又は特別支援学校において、平成30年4月1日以降に食中毒等の事故等により、保健所等の公的機関から営業停止等の処分を受けた件数を御記入ください。

_____件

6 契約解除件数について

国、地方自治体、独立行政法人、国立大学法人等の公的機関から受託している給食調理業務又は食堂運営業務において、平成30年4月1日以降に受注者の契約不履行、契約条項違反又は不誠実な履行等を理由として、契約解除を受けた件数を御記入ください。

_____件

上記の内容は、事実と相違ありません。