

(様式1)

令和 年 月 日

徳島県立城南高等学校長 殿

提出者

住 所

名 称

代表者名

担当者名

連絡先電話

メールアドレス

企 画 提 案 書

徳島県立城南高等学校食堂運営事業者募集要項に基づき、企画提案書を提出します。

(様式2)

事業者概要

商号及び名称		
代表者名		
設立年月日		
経歴等		
資本金		
従業員	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
本店所在地		
支店・営業所数		
業務内容		

業務実績

① 国及び地方公共団体の業務実績(別途一覧表の添付も可)

施設名等	営業期間	業務内容 (食堂・売店・弁当配送等)
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	

② その他の業務実績(別途一覧表の添付も可)

施設名等	営業期間	業務内容 (食堂・売店・弁当配送等)
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	
施設名: 住 所:	年 月から 年 月まで	

(様式3)

衛生管理体制（該当する項目・番号に○を付し、必要事項を記入願います）

[illegible]

(様式4)

食堂営業について

※必要に応じて別途説明資料を添付してください。

(該当する番号・項目に○を付し、必要事項を記入願います。)

①本校生徒に対して、どのような食事提供を行っていききたいか、食堂を営業するに当たっての基本的な考え方を記載してください。	
②様式5に記載した販売品目(メニュー)について、提供するメニューの構成をどのように考え設定したか、記載して下さい。	1 学校給食に準じた献立で対応。 (学校給食実地基準を踏まえ、独自献立により対応) 2 高校生に配慮した独自献立で対応。 3 他の事業所で実績のある独自献立で対応。 (高校生への配慮はしない)
③献立の提示	1 週単位 2 月単位 3 その他 ()
④生徒のニーズを把握する方法(複数回答可)	1 生徒を対象としたアンケートを実施(年 回) 2 食堂内にアンケート用紙を設置 3 その他 ()
⑤営業開始時期について、いつから開始できるか、具体的な期日を記載して下さい。 ※午後の授業が開始される日 4月10日予定	
⑥上記以外に、御社の強みや付加価値などアピールしたいことがあれば、記載して下さい。	

(様式5)

販売品目

[illegible]