「燃ゆる感動かごしま国体」指宿市弁当調製施設応募票

下記の事項について熟読した上，当てはまるものは□内に✓をつけてください。

１　意向調査

□　｢燃ゆる感動かごしま国体｣指宿市開催競技会における弁当の調製，搬入及び回収業務を請負うことを希望します。

２　誓約事項

□　｢燃ゆる感動かごしま国体｣指宿市弁当調製施設応募について，下記の応募条　件を全て満たしていることを誓約します。

□　現在までの行政処分状況について，実行委員会が指宿保健所に問い合わせることを承諾します。

記

［応募条件］

　　　下記について熟読し，当てはまるものは回答欄に○をつけてください。

営業条件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | **回答** |
| １ | 指宿市内に事業所所在地がある。 |  |
| ２ | 食品衛生法等の関係法令の規定による営業許可を受けている。 |  |

衛生管理

１／３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | **回答** |
| １ | 食品衛生法に基づく食品衛生監視票での評価が80点以上であること。 |  |
| ２ | 過去３年間に食中毒発生等により食品衛生法に基づく営業停止等の処分を受けていないこと。 |  |
| ３ | 検食は，完成した弁当とマジックで日付を書いた紙を清潔な容器（ビニール等）に密閉して１日分ずつ－20℃以下で２週間以上保存できること。 |  |
| ４ | 調理従事者（食品の盛り付け等，食品に接触する可能性のある者であって臨時職員を含む。）の全員に対し，国体開催前の１か月以内に検便検査（赤痢菌，サルモネラ属菌，腸管出血性大腸菌を含むもの。）を実施すること。  なお，実行委員会から指示があった場合は，ノロウイルスの検査を別途行うこと。 |  |
| ５ | 食品賠償保険等に加入していること。 |  |
| ６ | 実行委員会が指定した時刻及び場所に，衛生的に配達できること。 |  |
| ７ | 市実行委員会の指定する食品衛生講習会への参加が可能であること。 |  |
| ８ | 弁当容器に以下の項目をラベルシート等で表示できること。  ア　弁当の名称  イ　原材料名（アレルゲン，原料米の産地等の表示を含む。）  ウ　食品添加物  エ　消費期限（時刻まで表示）  オ　保存方法  カ　製造所所在地・製造者名  キ　その他食品表示法等関係法規により規定される表示  ク　その他実行委員会が指示する表示 |  |

施設の調製能力

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | **回答** |
| １ | 国体期間中の提供可能数が，平日，土，日曜日とも１日当たり100食以上であること。 |  |
| ２ | 第三者に委託することなく弁当の調製が可能であること。 |  |
| ３ | メニューの日替わりが可能であること。 |  |
| ４ | 栄養バランス・カロリー等に配慮したメニューでの提供が可能であるこ  と。 |  |

施設の対応能力

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | **回答** |
| １ | 単価に応じた弁当の調製が可能であり，実行委員会が指定する容器・包装紙等での提供が可能であること。 |  |
| ２ | 弁当の付属品として，紙パックのお茶，割り箸，爪楊枝，お手拭き，持ち運び用ビニール袋の提供が可能であること。 |  |
| ３ | 弁当は保冷効果が持続し，かつ運搬が容易で清潔なダンボール箱等に梱包して納入できること。 |  |
| ４ | 前日午後６時までの発注で，翌日午前10時30分までの納入が可能であること。 |  |
| ５ | 配達同日に弁当容器等を回収できること。 |  |
| ６ | サンプル調査を行うためのサンプルを実行委員会の指示に基づき提供し，当該調査において指摘されたことを改善することが可能であること。 |  |
| ７ | 荒天等により，競技開催に中止等の変更があった場合，弁当の調製及び納入については実行委員会の指示に基づく対応が可能であること。 |  |

施設の信用状況

２／３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | **回答** |
| １ | 原則として３年以上の営業実績があること。 |  |
| ２ | 食品に関する法律諸規定が遵守されていること。 |  |
| ３ | 納税義務が履行されていること。 |  |
| ４ | 上・下水道等の使用料の滞納がないこと。 |  |

４　添付書類

下記の提出書類について✓をお願いいたします。

□　営業許可証の写し（業種が飲食店営業にあたるもの。）

□　食品賠償保険証の写し

□　納税証明書の写し（市税に未納がないかわかるもの。）

□　食品衛生監視票の写し（応募日から起算して１年以内のもの。）

※応募日から起算して１年以内のものがない場合は，別紙「食品衛生監視票交付依頼」にて指宿保健所に申請してください。

５　応募締切

令和２年４月30日（木）必着

持参される場合は，平日の午前８時30分から午後５時15分まで。

令和　　年　　月　　日

燃ゆる感動かごしま国体・かごしま大会指宿市実行委員会

　会長　豊留　悦男　様

　　　 〒

所在地

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 印

代表者氏名

電話番号 　　　　　　‐　　　　　‐

ＦＡＸ番号　　　　 　　‐　　　　　‐

納入責任者氏名　　　　 　　‐　　　　　‐

（納入責任者携帯）

３／３