

(様式1)

# 申込書

令和 年 月 日

(あて先)  
日高市長 谷ヶ崎 照雄

所在地 :  
商号又は名称 :  
代表者職氏名 : 印

担当者職氏名 :  
電話番号 :

日高市総合福祉センター食堂運営事業者に応募したく、別紙関係書類を添えて申し込みます。

(様式2)

# 誓約書

令和 年 月 日

(あて先)  
日高市長 谷ヶ崎 照雄

所在地 :  
商号又は名称 :  
代表者職氏名 : 印  
電話 :

令和8年2月3日付けで告示のあった日高市総合福祉センター食堂運営事業者に  
応募するにあたり、公募要項を熟知した上で、下記事項に誓約いたします。

## 記

- ・ 応募資格を有すること
- ・ 事業者選定に関して日高市が事業者名公表に同意すること
- ・ 日高市に一切迷惑をかけないこと
- ・ 万が一、事故等が発生した場合、自己責任において処理すること
- ・ 応募にあたり要した費用は全額負担すること
- ・ 選定された際は、公募要項、申込書類等に従い、食堂を運営すること。

(様式3)

# 質問書

令和 年 月 日

(あて先)  
日高市長 谷ヶ崎 照雄

所在地 :  
商号又は名称 :  
代表者職氏名 : 印  
電話 :

件名：日高市総合福祉センター内食堂運営事業者募集  
質問事項

※ 福祉子ども部生活福祉課地域福祉担当に事前電話にて連絡のうえ、FAXにて質問を行うこと。

また、送信時は、電話にて受信確認を行うこと。

※ 質問事項には、質問者が特定できるような企業名や個人名は記入しないこと。

(様式4)

# 提案書

①運営事業者としての基本方針

②提供メニューとその種類、内容、価格  
(イラスト、写真等もあれば添付してください)

③営業日及び時間

④人員配置及び従業員の研修体制や育成及び指導方法

⑤安定的な食堂運営をするための取組

⑥食品衛生管理の取り組み、食中毒や事故等の予防策や対策

⑦光熱水費の削減、廃棄食材等の処分等といった環境負荷の低減を図る取組

⑧利用者から意見等を聴取し、運営業務への反映やサービス改善を柔軟に対応する  
取組

⑨特色やアピールポイント

(様式5)

# 事業者概要書

令和 年 月 日現在

フリガナ 商号又は名称		
所在地		〒
代表者氏名		
資本金		
従業員数		正社員 名 パート 名
営業実績		(官公庁)  (上記以外)
主な営業状況	所在地	
	店舗名	
	営業開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	営業年月	年 か月
	営業時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	一日の食数	約 食
	営業品目	
事業内容		
経営理念		
担当者	氏名	
	所属	
	電話	
	FAX	
	E-mail	

※その他、パンフレット等の補足する資料があれば添付してください。

(様式6)

# 辞退届

令和 年 月 日

(あて先)  
日高市長 谷ヶ崎 照雄

所在地 :  
商号又は名称 :  
代表者職氏名 : 印

日高市総合福祉センター内食堂運営事業者募集への応募申込みを辞退します。

辞退理由：