（様式1）

**プロポーザル参加申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉事業団

理事長　行　松　　英　明　様

業務名　特別養護老人ホーム光明荘における給食委託業務

標記業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付して申し込みます。

（事業者代表者）

住　　　所

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

Ｔ　Ｅ　Ｌ

**＜事業者の概要＞**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社・事業所名 | |  | | | | |
| 住　　　　　所 | | 〒 | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | |
| 府内事業所等の概要（＊本店が府外の場合の府内の支店又は営業所若しくは事業所） | | | | | | |
|  | 会社・事業所名 |  | | | | |
| 住　　　　　所 | 〒 | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 設立年月日 | |  | | 営業年数 |  | |
| 資本金額（千円） | |  | | 従業員数（人） |  | |
| 事業内容 | |  | | | | |
| 担当者（連絡先） | | 職・氏名 |  | | | |
| ＴＥＬ |  | | | |
| ＦＡＸ |  | | | |
| Ｅメール |  | | | |
| 地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当 | | | | | | 有　・　無 |
| 地方自治法施行令第１６７条の４第２項の規定に該当 | | | | | | 有　・　無 |
| 民事再生法第21条の第１又は第２項の規定に該当 | | | | | | 有　・　無 |
| 会社更生法第17条の第1項又は第2項、及び旧法の第30条第の第1項又は第2項の規定に該当 | | | | | | 有　・　無 |
| 会社法の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律第64条による改正前の商法第381条第１項の規定に該当 | | | | | | 有　・　無 |
| 府税、消費税及び地方税の滞納 | | | | | | 有　・　無 |
| 各都道府県等が行う指名競争入札に関する参加の停止 | | | | | | 有　・　無 |
| 各都道府県等の暴力団等排除措置要綱に基づく入札参加除外措置に該当 | | | | | | 有　・　無 |

**＜過去３年間以内の実績＞**

1、高齢者福祉施設（特養・老健・療養型・養護老人ホーム・軽費老人ホーム等）の厨房、または有床病院の厨房において調理を行い、食事提供した受託実績を記載してください。

※　実績については応募する事業者の実績のみとし、親会社、子会社や関連会社等の実績は認められませんのでご注意下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最近３年間以内の事業実績（令和３年度、４年度、５年度） | | | | | | |
|  | 契約相手方 | 床数 | 契約内容 | 契約期間 | 金額（千円） | 調理方式 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |

※参加資格を確認するためのものになりますので、複数の記載は必要ありません。