

(様式2)

## 業務実績

### 1 会社概要

令和7年4月1日現在

称号又は名称	
本社所在地	
代表者氏名	
設立年月日	年 月 日
資本金	千円

### 2 参加資格要件

保育園の給食調理業務実績 (2年以上)	有 ・ 無
過去2年間の食品衛生法に基づき 営業停止処分(保育園・学校)	有 ・ 無

### 3 社員数、資格、経験年数

		全 体		給食業務 従事者	給食業務のうち有資格者				
					栄養士 管理栄養士		調理師		
社 員	正規社員		人		人			人	人
	契約・準社員		人		人			人	人
	パート社員		人		人			人	人
	そ の 他		人		人			人	人
	合 計		人		人			人	人
正規社員									
給 食 業 務 従 事 者	平均勤続 勤務年数				年				
	従業員の 平均年齢				歳				
	1箇所あたりの平均 勤続年数				年				

※パンフレット等を添付すること (2部)

#### 4 過去5年間の受託実績

		令和6年度	令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度
滋賀県内	①	保育園、認定こども園	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	②	①以外の児童福祉施設	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	③	①、②以外の事業所（病院等）	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	④	合 計（①+②+③）	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
滋賀県外	滋賀県外の受託施設の 所在都道府県数		都道 府県	都道 府県	都道 府県	都道 府県
	⑤	保育園、認定こども園	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	⑥	⑤以外の児童福祉施設	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	⑦	⑤、⑥以外の事業所（病院等）	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
	⑧	合 計（⑤+⑥+⑦）	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所
⑨ 合 計（④+⑧）		ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所	ヶ所

5 令和6年度の保育所等児童福祉施設の受託実績（詳細）

(NO. )

No.	発注者 (自治体名)	履行施設	平均食数 (1日あたり)	配置人員数		履行期間		契約 年数	契約の種別 (フ <sup>ロ</sup> ホ <sup>ク</sup> ・随意・入札 等)
				正規	パート等	開始	終了		
	(例) ○○市	○○保育所	300食	3	4	H26.4.1	H29.3.31	3年	フ <sup>ロ</sup> ホ <sup>ク</sup> -サル
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

\*複数箇所（施設）をまとめて1つの契約としているものについては、施設ごとに（行を分けて）記入してください。  
 \*右上にページ番号を入れてください。また、用紙が不足する場合は同様式で枚数を追加してください。