

## 営業概要書

商号又は名称 代表者氏名	<商号又は名称>		役職名		
			代表者氏名		
所在地	〒　　一		電話番号		
			FAX番号		
資本金	円 (法人登記されている場合に記入)				
従業員数	事務担当	調理担当	配達担当	その他	計
	人	人	人	人	人
<その他の主な内容> ( )					
営業年数	創業 (営業開始)		営業年数 (令和8年3月末現在)		
	年	月	から	年	月
1日当たりの可能配食数	食／日 (上限の目安：配達員×20食)				
事業者について (別紙での記述可)	<配食サービス受託に対する考え方 (めざす姿・あり方等) について>				
	<調理員、配達員、栄養士等の構成や確保について>				

**【配食サービス指定事業者の応募申請書類の提出について】**

- 1 提出期限 令和8年2月13日（金）までの提出が必要です。
- 2 提出先 別府市市民福祉部高齢者福祉課
- 3 申請方法 持参又は郵送（締切日当日の消印有効）
 

※ 郵送の場合は、提出書類に不備があるときは、受理に時間を要することになります。
- 4 資格要件等 「別府市高齢者配食サービス指定事業者の公募実施要項」及び「別府市高齢者配食サービス事業仕様書」を参照ください。
- 5 提出書類 「別府市高齢者配食サービス指定事業者の公募実施要項」を参照ください。