

営業概要書

商号又は名称 代表者氏名	<商号又は名称> 株式会社〇〇配食サービス 別府 市郎		役職名	代表取締役
			代表者氏名	別府 市郎
所在地	〒 874 - 〇〇〇〇 別府市〇〇町△番□号		電話番号	12-3456
			F A X番号	12-6789
資本金	10,000,000 円 (法人登記されている場合)			
従業員数	事務担当	調理担当	配達担当	その他
	1人	3人	4人	人
計 8人				
兼務している場合はその 旨を付記してください。)				
営業年数	業 (営業開始)		営業年数 (令和8年3月末現在)	
	平成 13 年 4 月 から		19 年 月	
1日当たりの 可能配食数	80 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。