

営 業 概 要 書

商号又は名称	＜商号又は名称＞ 株式会社〇〇配食サービス			役職名	代表取締役
代表者氏名	別府 市郎			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
				FAX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	計
	1人	3人	4人	人	8人
＜サービスの内容＞					
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; width: 30%;"> 兼務している場合はその旨を付記してください。 </div>					
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。