**様式第５号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　社　概　要 | 本社所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 参加事業所所在地 |  |
| 参加事業所従業員数 | 正規職員数　　　　　　　人（全国　　　　　　　　　人） | 非正規職員数　　　　　　人（全国　　　　　　　　　人） |
| 受　託　件　数 | 保育園 | 全国　　　　　　件／支社　　　　　　件　（　　　　　　件） |
| 認定こども園 | 全国　　　　　　件／支社　　　　　　件　（　　　　　　件） |
| 学校 | 全国　　　　　　件／支社　　　　　　件　（　　　　　　件） |
| 病院 | 全国　　　　　　件／支社　　　　　　件　（　　　　　　件） |
| その他 | 全国　　　　　　件／支社　　　　　　件　（　　　　　　件） |
|  | ※（　）内は県内の件数 |
| 経営理念 | 会社の経営や活動に関する｢考え方｣、｢価値観｣、｢思い｣等について記入 |
| 保育園等における実績 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 食数 | 実施期間 | ドライ・ウエット | 給食の内容等 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※すべて記載できない場合は、別紙（任意様式）にて添付してください。 |
| その他 | 過去５年間（令和３年度以降）の食中毒事故の有無 | 有　・　無　※会社概要における受託先すべてを対象とします。※有りの場合には、事業部門、発生年月日、原因、改善策や予防策等を詳細に記入してください。※すべて記載できない場合は、別紙（任意様式）にて添付してください。 |
| 事業者の特色取組んでいる事柄等 |  |

※会社概要等は令和７年４月１日現在の実績を記入してください。