

会社概要書

会社概要	本社所在地																													
	事業所所在地																													
	事業所従業員数																													
	資本金																													
	受託件数	学校	件 (件)	※	件 (件)																									
		保育園	件 (件)	※	件 (件)																									
		病院	件 (件)	※	件 (件)																									
福祉施設		件 (件)	※	件 (件)																										
その他		件 (件)	※	件 (件)																										
		() 内は県内の件数 ※は食物アレルギー対応件数																												
学校給食施設における実績	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">名称</th> <th style="width: 15%;">食数</th> <th style="width: 15%;">実施期間</th> <th style="width: 10%;">ドライ・ウェット</th> <th style="width: 15%;">給食の内容等</th> <th style="width: 10%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>						名称	食数	実施期間	ドライ・ウェット	給食の内容等	備考																		
	名称	食数	実施期間	ドライ・ウェット	給食の内容等	備考																								
※すべて記載できない場合は、別紙にて添付してください。																														
社員数		人	パート数		人																									
その他	過去5年間の食中毒事故の有無	有 ・ 無 (別紙でも可) (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。)																												
	事業者の特色 取り組んでいる事柄等																													

※会社概要等は令和4年度分の実績を記入してください。

※記入欄が不足するときは、適宜追加すること。