様式第４号

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 | ※すべて記載できない場合は、別紙にて添付してください。

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

 |
| 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。