

事業計画書

事業者名	
------	--

(1) 献立について

各項目について、具体的に記載してください。

ア. 窒息予防のための食材の選択について
イ. 幼児の口腔機能を考慮した食形態の調整（大きさ・硬さ）について
ウ. 献立についての基本姿勢 ※保護者への3月配布用献立表を1週間分以上、提供例の写真を7食分添付してください。 また、配膳についても記載してください。そのほか職員で必要な作業があれば記載してください。

※A4サイズ両面1枚を上限とします。添付資料は別途添付可。
※文字のサイズは11ポイント以上とします。
※写真を添付する項目については、カラーで印刷をしてください。

※A4サイズ両面1枚を上限とします。添付資料は別途添付可。
※文字のサイズは11ポイント以上とします。
※写真を添付する項目については、カラーで印刷をしてください。

キ. 年間の行事食、郷土料理等の提供予定

4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

ク. アレルギー食提供の手順、チェック体制

手順、チェック体制について記載してください。マニュアルや手順書がある場合は添付してください。

※A4サイズ両面1枚を上限とします。添付資料は別途添付可。

※文字のサイズは11ポイント以上とします。

※写真を添付する項目については、カラーで印刷をしてください。

(2) 配送における安全対策

配送において、事故防止のためにしている取り組みを記載してください。

※A4サイズ両面1枚を上限とします。添付資料は別途添付可。

※文字のサイズは11ポイント以上とします。

※写真を添付する項目については、カラーで印刷をしてください。

(3)発注方法

登録（必要があれば）、発注、配送の一連の手続きの流れを記載してください。
※資料があれば添付可（本市の求める項目が不足している場合は、その項目のみこちらに記載してください）

1.注文から配送の流れ（※切日、キャンセルの規定についても記載のこと）

(4)価格

※資料があれば添付可（本市の求める項目が不足している場合は、その項目のみこちらに記載してください）

1. 幼児用弁当一食当たりの単価（税抜き）
配送、回収にかかる金額も含めること

2. アレルギー対応に別途料金がかかる場合はその詳細

3. その他金額

(5) その他提案 (ある場合)

【収まらない場合は別紙提案でも可】
※内容がわかる書類があれば添付してください。

※A4サイズ両面1枚を上限とします。添付資料は別途添付可。
※文字のサイズは11ポイント以上とします。
※写真を添付する項目については、カラーで印刷をしてください。