様式４

会　社　状　況　書

事業者名：

【資格者の状況】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格者数 | 資格者総数 | 名 |
|  | 栄養士 | 名 |
|  | 調理師 | 名 |

　※　１人の資格者が２つの資格を有している場合は、栄養士に計上するものとし、資格者総数と内訳の合計を一致させること。

【品質管理体制】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

　※　社外機関が認証した資格の保有状況、社内の体制等を簡潔に記入すること。

　※　資格を保有している場合は、資格の証明書を添付すること。

【情報セキュリティ体制】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

　※　社外機関が認証した資格の保有状況、社内の体制等を簡潔に記入すること。

　※　資格を保有している場合は、資格の証明書を添付すること。

【同種業務実績】

|  |  |
| --- | --- |
| 同種業務実績数 | 件 |

　※　１日２，０００食数以上の学校給食調理及び配送業務（学校給食センター方式、自校方式）

の実績数を記入すること。