

入 札 書

令和 年 月 日

分任契約担当官

陸上自衛隊竹松駐屯地

第363会計隊竹松派遣隊長 辻 健太郎 殿

住 所

会 社 名

代表者名

¥ _____ (税抜)

件 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額
給食業務部外委託役務	仕様書のとおり	式	1		
食器洗浄及び清掃作業部外委託役務	〃	式	1		
合 計					

※ 当社（当団体）は、「入札及び契約心得」に定める暴力団排除に関する事項について
誓約いたします

※ 公告又は通知に対して「入札及び契約心得」及び「標準契約書等」の契約条項等を承
諾のうえ入札いたします。

委任状

分任契約担当官

陸上自衛隊竹松駐屯地

第363会計隊竹松派遣隊長 辻 健太郎 殿

住 所

会 社 名

代表者名

㊞

令和7年1月24日に竹松駐屯地で実施される給食業務部隊委託及び食器洗浄及び清掃部外委託役務の入札について、入札書の提出に関し、
を代理人と定め、
下記権限を委任します。

記

- 1 入札書提出の件
- 2 その他上記委任事項に関する一切の件

令和 年 月 日

委 任 者

㊞

受 任 者

㊞

以 上

令和6年12月19日

業者各位

陸上自衛隊竹松駐屯地
第363会計隊竹松派遣隊長 辻 健太郎

令和7年度給食業務等の部外委託に係る市場調査について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

さて、このたび、令和7年度給食業務等の部外委託にかかる一般競争入札を実施するにあたり、下記のとおり市場価格の調査を実施させていただきます。

つきましては、お手数ではありますが、後述の要領にて各調査票に必要な事項を仕様書に基づき御記入の上、ご回答くださいますようお願い申し上げます。

記

1 全般

別紙第1「令和7年度給食業務部外委託の市場調査票」及び別紙第2「令和7年度食器洗浄・清掃業務の部外委託市場調査票」に市場価格等を御入力の上、令和7年1月16日（木）13時まで第2項のEメールアドレスまで御送信いただきますようお願いいたします。

2 御返信先Eメールアドレス

371fin-wafin-wa@inet.gsdf.mod.go.jp

3 連絡・問い合わせ先

第363会計隊竹松派遣隊 担当者 契約係長 中原
電話番号：（0957）52-3141（内線343）
（12月20日～1月6日の間は 不在）

以上

令和7年度給食業務の部外委託市場調査票

住 所

会社名 _____

調査の内容について以下のとおり回答します。

給食業務の部外委託金額 (税抜)

_____ 円 (第1項～第7項の合計)

1 人件費及び勤務体制 (2項以降に係る経費を除いた単価)

項目		時間単価 (円/時間) ① ※	作業時間 (時間/人) ②	人数 (人) ③	日数 (日) ④	合計額 (円) ①×②×③×④
平日	朝シフト	現場責任者				
		調理師※4				
		作業従事者				
	昼シフト	現場責任者				
		調理師				
		作業従事者				
	夕シフト	現場責任者				
		調理師				
		作業従事者				
休日(土・日・祝日)	朝シフト	現場責任者				
		調理師				
		作業従事者				
	昼シフト	現場責任者				
		調理師				
		作業従事者				
	夕シフト	現場責任者				
		調理師				
		作業従事者				
合 計						

2 交通費・賞与等

項目	1人あたりの金額(円/人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
交通費				
賞与等				
合 計				

3 各種保険料等

項目	保険料率(%) (事業者負担分のみ)	適用人数(人)	
		調理師	作業従事者
健康保険			
介護保険			
厚生年金保険			
雇用保険			
労災保険			
子ども・子育て拠出金			
合計			

4 消耗品 (※被服費を含む、業務提案書「受託者が準備する消耗品及び仕様見積」参照)

項目	1人あたりの金額(円/人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
合計				

5 衛生管理費 (※その他仕様書上の衛生管理を実施するために必要な項目があれば追加可能)

項目	1人あたりの金額(円) ①	人数(人) ②	回数(回) ③	合計額(円) ①×②×③
菌検索				
健康診断費				
クリーニング				
合計				

6 その他 (該当がある場合には必ず項目、数量、金額の内訳を示すこと)

項目	1人あたりの金額(円/人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
合計				

7 一般管理費 _____ % _____ 円

※ 上記1から6の費用を含まない(二重計上とならない)率、金額

令和7年度食器洗浄・清掃業務の部外委託市場調査票

住 所

会社名

調査の内容について以下のとおり回答します。

食器洗浄・清掃業務の部外委託（税抜）

円（第1項～第7項の合計）

1 人件費及び勤務体制（2項以降に係る経費を除いた単価）

項 目		時間単価 (円/時間) ① ※1	作業時間 (時間/人) ②	人数 (人) ③	日数 (日) ④	合計額 (円) ①×②×③×④
平日	朝 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
	昼 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
	夕 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
休日 (土・日・祝日)	朝 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
	昼 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
	夕 シフト	現場責任者				
		作業従事者				
合 計						

2 交通費・賞与等

項 目	1人あたりの金額(円/人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
交通費				
賞与等				
合 計				

3 各種保険料等

項目	保険料率(%) (事業者負担分のみ)	適用人数(人)	
		調理師	作業従事者
健康保険			
介護保険			
厚生年金保険			
雇用保険			
労災保険			
子ども・子育て拠出金			
合計			

4 消耗品 (被服費を含む、業務提案書「受託者が準備する消耗品及び仕様見積」参照)

項目	1人あたりの金額(円/人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
合計				

5 衛生管理費 (その他仕様書上の衛生管理を実施するために必要な項目があれば追加可能)

項目	1人あたりの金額(円) ①	人数(人) ②	回数(回) ③	合計額(円) ①×②×③
菌検索				
健康診断費				
クリーニング				
合計				

6 その他 (該当がある場合には必ず項目、数量、金額の内訳を示すこと)

項目	1人あたりの金額(円/ 人) ①	人数(人) ②	月数(月) ③	合計額(円) ①×②×③
合計				

7 一般管理費 _____ % _____ 円

※ 上記1から6の費用を含まない(二重計上とならない)率、金額