

# 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

分任契約担当官  
陸上自衛隊与那国駐屯地  
第442会計隊長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
担当者名  
連絡先 (TEL)

---

令和6年11月19日付で入札公告のありました、与那国駐屯地における給食業務部外委託役務、食器洗浄及び清掃作業部外委託役務に係る競争参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、予算決算及び会計令（昭和22年勅令第165号）第70条及び第71条の規定に該当する者でないこと、および添付書類の内容について事実と相違なく、弊社が受託者となった際には、本提出書類記載内容を基準として履行することを誓約します。

## 記

- 1 全省庁統一資格審査結果通知書の写し（令和4・5・6年度分）
- 2 令和6年度分社会保険（健康保険及び厚生年金保険）納入証明書
- 3 令和6年度分労働保険（雇用保険及び労働者災害補償保険）納入証明書
- 4 業務提案書
  - (1) 勤務予定表案
  - (2) 作業従事者等の採用・運用計画
  - (3) 準備する消耗品及び使用見積
  - (4) 調理工程表及び作業人員見積
  - (5) 配食人員の配置
  - (6) 作業従事者の人員の配置
  - (7) 呼集網図
  - (8) 機能組織図
  - (9) 欠員発生時の対応要領
  - (10) 安全管理計画
  - (11) 社内教育の実施計画
  - (12) 新規採用者の教育態勢
  - (13) 作業従事者等の健康管理の取り組み
  - (14) 細菌検査の検査実施項目及び実施時期
  - (15) 感染症罹患患者発生時の対応要領
  - (16) 衛生事故対応態勢
  - (17) 令和3年度以降の陸上自衛隊との同種契約における不履行内容
  - (18) 不履行内容の改善状況及び再発防止施策

以上

「勤務予定表案」の例

1 必要人員数

(1) 調理作業人員

朝食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人、昼食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人、夕食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人

(2) 配食作業人員

朝食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人、昼食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人、夕食：平日〇〇人／土日祝日〇〇人

2 シフト別勤務時間

|       | 日付 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |  |
|-------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
|       | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  |  |  |
| 現場責任者 | ①  | A | 休 | C | B | A | 休 | 休 | B | A | 休  | C  | B  | A  | 休  | C  | B  | A  | 休  | C  | C  | 休  | 休  | C  | B  | A  | 休  | 休  | C  | A  | 休  | C  |  |  |
| 作業従事者 | 2  | A | 休 | C | B | A | 休 | 休 | B | A | 休  | C  | B  | 休  | 休  | C  | B  | A  | 休  | C  | B  | 休  | C  | C  | B  | A  | 休  | 休  | B  | A  | 休  | C  |  |  |
|       | 3  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | ④  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | ⑤  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | 6  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | 7  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | ⑧  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | ⑨  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|       | ⑪  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |

凡例 A：4：30～13：30（8時間労働1時間休憩）      B：9：00～18：00（8時間労働1時間休憩）  
 C：11：00～19：00（7時間労働1時間休憩）      休：休務      丸数字：調理師免許保有者      ■：現場責任者又は代理者

「採用・運用計画等」の例

〇〇駐屯地の給食業務部外委託における作業従事者等の採用・運用計画（例）

|       | 確保予定人員 | 所属等  | 採用・運用予定                                  | 備考      |
|-------|--------|------|--|---------|
| 現場責任者 | ①      | 弊社所属 | ・ 引き続き〇〇駐屯地勤務                            | 調理師免許保有 |
| 作業従事者 | 2      | 弊社所属 | ・ 引き続き〇〇駐屯地勤務                            |         |
|       | 3      | 弊社所属 | ・ 引き続き〇〇駐屯地勤務                            |         |
|       | ④      | 弊社所属 | ・ 現在弊社の別部署〇〇にて勤務<br>・ 〇〇から異動予定（調整済）      | 調理師免許保有 |
|       | ⑤      | 弊社所属 | ・ 現在弊社の別部署〇〇にて勤務<br>・ 〇〇から異動予定（検討中）※1、※2 | 調理師免許保有 |
|       | 6      | 弊社所属 | ・ 業務開始前（〇月〇日まで）に新規採用予定 ※2                |         |
|       | ...    |      |  |         |
|       |        |      |  |         |
|       |        |      |  |         |
|       |        |      |  |         |

2 予定人員数を確保できなかった場合の処置対策

〇〇から異動できなかつた場合、新規採用にて対応（※1）

新規採用にて〇月〇日までに確保できなかった場合、当面本社の人員をもって対応するとともに、地域を拡大して募集を継続（※2）

凡例 ○数字：調理師免許保有者

「受託者が準備する消耗品及び使用見積」の例

(注) 計上する消耗品及び使用見積は、仕様書に基づき記載する。

【給食業務】

| No | 使用区分     | 品名     | 使用見積数(月)   | 使用見積数(年)    | 備考                     |
|----|----------|--------|------------|-------------|------------------------|
| 1  | 作業従事者個人用 | マスク    | (例) 1,200枚 | (例) 14,400枚 | 3枚/人日×12人×31日=1,116枚/月 |
| 2  | 作業従事者個人用 | 個人用被服  |            | 〇〇人分        | 帽子・ユニホーム・エプロン・履物等      |
| 3  | 作業従事者個人用 | 使い捨て手袋 | ...        | ...         |                        |
|    | ...      |        |            |             |                        |

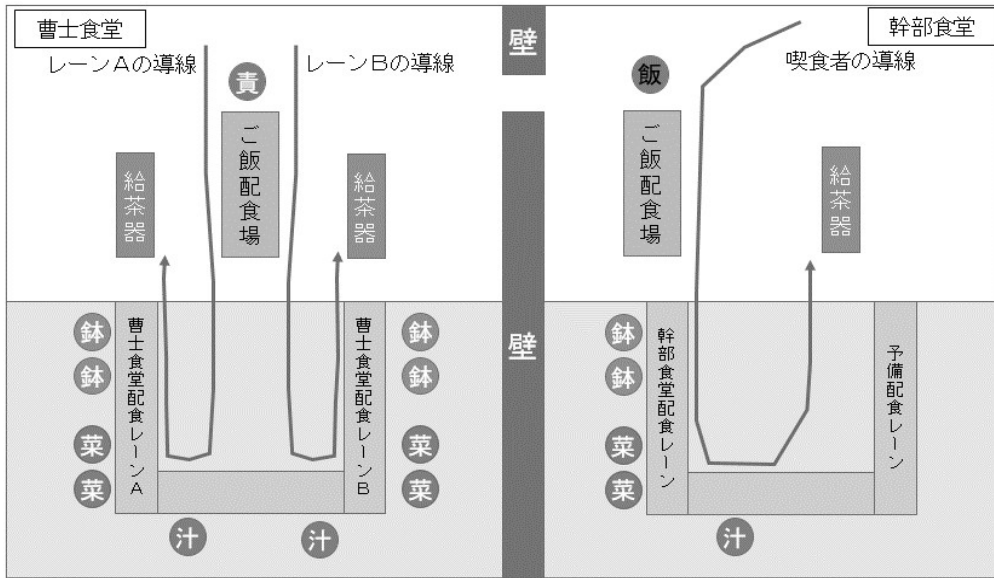
【食器洗浄】

| No | 使用区分     | 品名     | 使用見積(月)    | 使用見積(年)     | 備考                     |
|----|----------|--------|------------|-------------|------------------------|
| 1  | 作業従事者個人用 | マスク    | (例) 1,200枚 | (例) 14,400枚 | 3枚/人日×12人×31日=1,116枚/月 |
| 2  | 作業従事者個人用 | 個人用被服  |            |             | 帽子・ユニホーム・エプロン・履物等      |
| 3  | 作業従事者個人用 | 使い捨て手袋 |            |             |                        |
|    | ...      |        |            |             |                        |

「配食（食器洗浄）人員の配置」の例

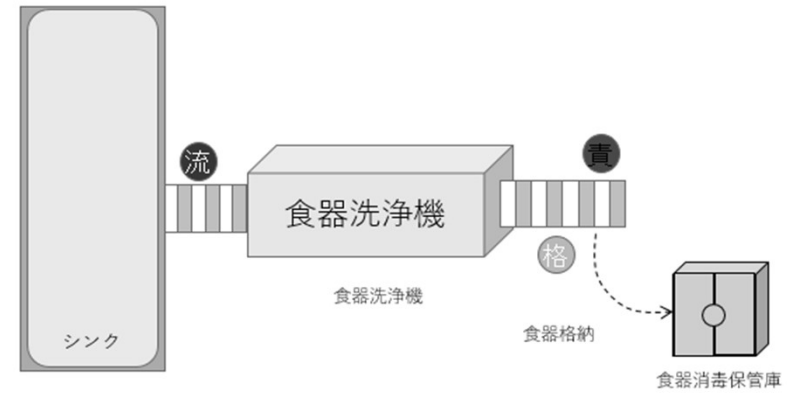
（注）仕様書に準拠し、施設等の特性を踏まえ、主な任務等及び人員数を図示等により理解容易なように説明する。

【配食作業】（例）



| 区分        | 主な任務等                  | 各レーン配置人数 | 食堂合計人数 | 総合計 |
|-----------|------------------------|----------|--------|-----|
| 全般        | 責 現場責任者(幹部食堂飯・食器等補充兼任) | /        |        |     |
|           | 飯 飯・食器等の補充             |          |        |     |
| 配食等<br>担当 | 菜 菜皿・洋皿(主菜)担当          |          |        |     |
|           | 鉢 小鉢等(副菜)担当            |          |        |     |
|           | 汁 汁担当                  |          |        |     |

【食器洗浄】（例）



| 主な任務等                        | 人員 | 総合計 |
|------------------------------|----|-----|
| 責 現場責任者(全般指示、食器格納兼任)         |    |     |
| 流 シンクに溜まった食器等を食器洗浄機へ流し入れ     |    |     |
| 格 洗浄が完了した食器をカゴに入れ、食器消毒保管庫へ格納 |    |     |

# 入札書

金額¥

| 件名               | 規格          | 数量          | 単位                     | 単価 | 金額 |
|------------------|-------------|-------------|------------------------|----|----|
| 給食業務部外委託役務       | 仕様書のとおり     | 1           | 式                      |    |    |
| 食器洗浄及び清掃作業部外委託役務 | 仕様書のとおり     | 1           | 式                      |    |    |
| 履行場所             | 陸上自衛隊与那国駐屯地 | 履行期間        | 令和7年4月1日<br>～令和8年3月31日 |    |    |
| 入札保証金            | 免除          | 入札書<br>有効期限 |                        |    |    |

上記の公告に対して「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上、入札いたします。

また、当社は「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について誓約いたします。

令和 7年1月22日

分任契約担当官

陸上自衛隊与那国駐屯地

第442会計隊長 殿

(入札者)

住所

会社名

代表者名

印

# 委任状

分任契約担当官  
陸上自衛隊与那国駐屯地  
第442会計隊長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

今般、陸上自衛隊与那国駐屯地において実施される、給食業務部外委託役務、  
食器洗浄及び清掃作業部外委託役務の入札について、  
令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、  
を代理人と定め、下記権限を委任します。

なお、委任解約した場合には連署の上、届け出ます。

## 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

業者各位

陸上自衛隊与那国駐屯地  
第442会計隊 担当: 荒木

## 市場価格調査のご協力のお願いについて

お世話になっております。

下記契約案件について、入札に先立ち、市場価格調査を依頼します。

件名: 給食業務部外委託役務ほか1件

市場価格調査提出日: 令和7年1月16日(木)

市場価格調査提出要領: FAX又はメールにより回答

FAX番号 0980-87-3779(直通)

メール [yonaguni-442fin-wafin-wa@inet.gsdf.mod.go.jp](mailto:yonaguni-442fin-wafin-wa@inet.gsdf.mod.go.jp)

→



連絡事項: 上記の「市場価格調査提出日」までに、ご回答の程お願いいたします。

回答にあたっては別紙の「給食業務の部外委託市場調査票」及び「食器洗浄・清掃業務の部外委託市場調査票」に各単価及び金額を記載するとともに、回答者欄に会社名、担当者名及び連絡先を記載し、FAX又はメールにて回答をお願いします。

なお、記載する単価等は履行場所(与那国島)の特性も考慮した価格により記載することとし、消費税等相当額については含まない(税抜)金額での記載をお願いします。

与那国島においては人材不足により比較的人件費が高い傾向にあります。

良く現地の状況をご確認いただき、調査の回答及び応札の際は注意して下さい。

また、メールにより回答を送付した際はお手数ですが、電話にてメールで送付した旨のご連絡をお願いいたします。

その他: 本依頼及び入札(見積)についてご不明な点等ありましたら、下記までご連絡ください。

〒907-1801

沖縄県八重山郡与那国町与那国3765-1

陸上自衛隊与那国駐屯地

第442会計隊 担当: 荒木

TEL: 0980-87-3771(内線345)

FAX: 0980-87-3779(直通)

|      |             |
|------|-------------|
| 駐屯地名 | 陸上自衛隊与那国駐屯地 |
|------|-------------|

給食業務の部外委託市場調査票

(回答者) 会社名: \_\_\_\_\_  
 担当者: \_\_\_\_\_  
 連絡先: \_\_\_\_\_

給食業務の部外委託 計 円 ※税抜き 下記①～⑦の合計

1 人件費及び勤務体制

時間単価<sup>※1</sup> 調理師資格保有者 \_\_\_\_\_ 円(作業1時間当たり)<sup>※2</sup>  
 作業従事者 \_\_\_\_\_ 円(作業1時間当たり)

※1 第2項以降に係る経費を除いた単価  
 ※2 募集上、深夜早朝(22時～5時)、土・日・祝日割増が必要な場合は、単価区分の追加可能

| 項目             |                    | 1人あたりの作業時間<br>(時間) | 人数<br>(人) | 日数<br>(日) | 合計額<br>(円) |
|----------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|------------|
| 平日             | 朝シフト <sup>※3</sup> | 調理師 <sup>※4</sup>  |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
|                | 昼シフト               | 調理師                |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
|                | タシフト               | 調理師                |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
| 休日<br>(土・日・祝日) | 朝シフト               | 調理師                |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
|                | 昼シフト               | 調理師                |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
|                | タシフト               | 調理師                |           |           |            |
|                |                    | 作業従事者              |           |           |            |
| 合計             |                    |                    |           |           |            |

※3 シフトが3区区分でない場合は追加・削除可能  
 ※4 調理師・作業従事者以外の区分が必要な場合は追加可能(正社員等)  
 ※5 月額での給与体系である場合は、月額である旨明確にしたうえで記入可能

2 交通費・賞与等

| 項目 | 1人当たりの金額<br>(円) | 人数<br>(人) | 月数<br>(月) | 合計額<br>(円) |
|----|-----------------|-----------|-----------|------------|
|    |                 |           |           |            |

※ 賞与等がある場合は追加可能

3 各種保険料等

一式 \_\_\_\_\_ 円 ③

| 項目         | 保険料率(%)<br>(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 |                       |         |       |
| その他( )     |                       |         |       |

4 消耗品(被服費を含む、リスト参照)

一式 \_\_\_\_\_ 円 ④

5 衛生管理費

一式 \_\_\_\_\_ 円 ⑤

| 衛生管理費<br>(内 訳)   | 1人当たりの金額<br>(円) | 人数<br>(人) | 回数<br>(回) | 合計額<br>(円) |
|------------------|-----------------|-----------|-----------|------------|
| 菌検索 <sup>*</sup> |                 |           |           |            |
| 健康診断費            |                 |           |           |            |
| クリーニング           |                 |           |           |            |

※ 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

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 一式 \_\_\_\_\_ 円 ⑥

7 一般管理費

※ 上記1から6の費用を含まない(二重計上としない)率、金額 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ 円 ⑦

|      |             |
|------|-------------|
| 駐屯地名 | 陸上自衛隊与那国駐屯地 |
|------|-------------|

食器洗浄・清掃業務の部外委託市場調査票

(回答者) 会社名: \_\_\_\_\_  
 担当者: \_\_\_\_\_  
 連絡先: \_\_\_\_\_

食器洗浄・清掃業務の部外委託 計 円 ※税抜き 下記①～⑦の合計

1 人件費及び勤務体制

時間単価<sup>※1</sup> 作業従事者 \_\_\_\_\_ 円(作業1時間当たり)<sup>※2</sup>  
 ※1 第2項以降に係る経費を除いた単価  
 ※2 募集上、深夜早朝(22時～5時)、土・日・祝日割増が必要な場合は、単価区分の追加可能

| 項目             |                    | 1人あたりの作業時間<br>(時間) | 人数<br>(人) | 日数<br>(日) | 合計額<br>(円) |
|----------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|------------|
| 平日             | 朝シフト <sup>※3</sup> |                    |           |           |            |
|                | 昼シフト               |                    |           |           |            |
|                | タシフト               |                    |           |           |            |
| 休日<br>(土・日・祝日) | 朝シフト               |                    |           |           |            |
|                | 昼シフト               |                    |           |           |            |
|                | タシフト               |                    |           |           |            |
| 合計             |                    |                    |           |           |            |

※3 シフトが3区分でない場合は追加・削除可能

2 交通費・賞与等

| 項目 | 1人当たりの金額<br>(円) | 人数<br>(人) | 月数<br>(月) | 合計額<br>(円) |
|----|-----------------|-----------|-----------|------------|
|    |                 |           |           |            |

※ 賞与等がある場合は追加可能

3 各種保険料等

一式 \_\_\_\_\_ 円 ③

| 項目         | 保険料率(%)<br>(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 |                       |         |       |
| その他( )     |                       |         |       |

4 消耗品(被服費を含む、細部は仕様書参照)

一式 \_\_\_\_\_ 円 ④

5 衛生管理費

一式 \_\_\_\_\_ 円 ⑤

| 衛生管理費<br>(内訳)    | 1人当たりの金額<br>(円) | 人数<br>(人) | 回数<br>(回) | 合計額<br>(円) |
|------------------|-----------------|-----------|-----------|------------|
| 菌検索 <sup>※</sup> |                 |           |           |            |
| 健康診断費            |                 |           |           |            |
| クリーニング           |                 |           |           |            |

※ 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

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 一式 \_\_\_\_\_ 円 ⑥

7 一般管理費

※上記1から6の費用を含まない(二重計上としない)率、金額 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ 円 ⑦