

青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調達要項

1 趣 旨

この要項は、本町で開催する「青の煌めきあおもり国スポ」に参加する選手・監督、役員、視察員、報道員その他関係者（以下「大会参加者」という。）に提供する昼食弁当（以下「弁当」という。）の調達について、必要な事項を定める。

2 実施方法

青の煌めきあおもり国スポ七戸町実行委員会（以下「町実行委員会」という。）は、関係機関等と十分な調製を行い、大会参加者の弁当調達業務を実施する。

3 弁当の調達

弁当の調達については、町実行委員会があらかじめ必要数を把握し、計画的に発注・提供を行う。

4 弁当の種類、対象及び取扱期間

(1) 幹旋弁当

選手・監督、視察員、報道員等（以下「選手・監督等」のうち、希望者に対し弁当料金を徴収し提供する弁当とし、取扱期間は、原則として競技会の開催期間とする。

(2) 支給弁当

大会役員、競技会役員、競技役員、競技補助員、競技会係員等（以下「役員等」という。）に対し、町実行委員会が無償で提供する弁当とし、取扱期間は、大会業務に従事する期間とする。

5 弁当料金

幹旋弁当及び支給弁当の料金は、青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会（以下「県実行委員会」という。）が定める弁当調達要項等に準ずるものとし、お茶等を含めて1,100円以内（税抜）とする。

6 弁当の申込み、発注及び精算

幹旋又は支給を行う弁当の申込み、発注及び代金の精算については、町実行委員会が別に定める方法により行うものとする。

7 弁当調製施設の選定及び取消し

(1) 町実行委員会は、弁当調製を希望する業者から「弁当調達業務申込書（様式第1号）及び「青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調製施設調査台帳（様式第2号）」を提出させ、別に定める「七戸町弁当調製施設選定基準」に基づき、保健所の協力を得て実行委員会が選定・指定する。

(2) 町実行委員会は、前号の規定により弁当調製施設を指定するときは、青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調製施設指定書（様式第3号）を交付する。

(3) 町実行委員会は、指定した弁当調製施設の中から契約を行う相手を決定する。

(4) 町実行委員会は、次のいずれかに該当するときは、弁当調製施設指定取消書（様式第4号）により選定を取り消すことができる。

ア 食品衛生関係法令に基づく施設の改善命令及び指導に従わないとき。

イ 食品衛生関係法令に基づく施設の許可の取消し、営業の全部又は一部の禁止若しくは期間を定めての営業の停止処分を受けたとき。

ウ 弁当の調製を第三者に委託したとき。

エ その他町実行委員会が不相当と認めたとき。

8 弁当の納品

弁当の納品は、町実行委員会が指定した弁当調製施設が、競技会場へ冷蔵車等で配達する。

9 弁当引換所の設置及び弁当の引換え

競技会場に弁当引換所を設置し、保健所等の指導に基づき、適正な管理のもと弁当の引換えを行うものとする。

10 弁当調達業務の委託

町実行委員会は、この要項に定める業務の全部又は一部を委託できるものとする。

11 その他

この要項に定めるもののほか、弁当の調達に関して必要な事項は、別に定める。

(様式第1号)

弁当調達業務申込書

- (1) 青の焔めきあおもり国スポ七戸町開催競技における弁当の調製及び配達業務請け負うことを希望します。
- (2) 添付書類の記載事項については事実と相違ありません。
- (3) 七戸町弁当調製施設選定基準に従い、全ての要件を満たしていることを誓約します。
- (4) 弁当調製業務において、実行委員会が当施設の衛生状態を確認するために、所管する保健所長に過去の営業停止等の行政処分状況を照会することを承諾します。

令和 年 月 日

青の焔めきあおもり国スポ七戸町実行委員会
会長 様

所在地

応募者氏名（法人にあっては名称および代表者氏名）

印

電話番号

FAX番号

添付書類

- (1) 弁当調製予定施設一覧（様式第1-2号）
- (2) 青の焔めきあおもり国スポ七戸町弁当調製施設調査台帳（様式第2号）
- (3) 町税の納税証明書（応募日以前2ヶ月以内の日付の納税証明書）
- (4) 営業許可証の写し
- (5) 食品衛生監視票（応募日から起算して1年以内のもの）

(様式第 1 - 2 号)

弁当調製予定施設一覧

1	施設名称	
	施設所在地 (電話番号)	
	許可番号 許可年月日	
2	施設名称	
	施設所在地 (電話番号)	
	許可番号 許可年月日	
3	施設名称	
	施設所在地 (電話番号)	
	許可番号 許可年月日	
4	施設名称	
	施設所在地 (電話番号)	
	許可番号 許可年月日	
5	施設名称	
	施設所在地 (電話番号)	
	許可番号 許可年月日	

※この様式は 1 つの調製施設が複数の製造所で弁当調製予定の場合にのみ提出してください。

(様式第2号)

青の焔めきあおもり国スポ七戸町弁当調製施設調査台帳											
										提出日	令和 年 月 日
1	ふりがな 施設名										
2	所在地	〒									
3	連絡先	TEL	— —				FAX	— —			
		E-mail									
4	ふりがな 代表者氏名					ふりがな 記入者(担当)氏名					
5	主な事業内容	<input type="checkbox"/> 仕出し弁当 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> その他 ()									
6	調理従事者数	() 人									
7	使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 ()									
8	1日当たりの 弁当調製可能食数	平日 () 食		土曜日 () 食		日曜・祝日 () 食					
9	1日当たりの 国スポへの提供可能食数	平日 () 食		土曜日 () 食		日曜・祝日 () 食					
10	献立内容への対応	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()									
11	サンプル提供	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()									
12	メニュー日替わり 可能日数	() 日									
13	弁当付属品・ おしながきの 提供	【弁当付属品とは】お茶、割り箸、つま楊枝、お手拭き、持ち運び用のビニール袋(いずれも指定があった場合、それに沿うもの)									
		<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()									
14	発注数の変更	納入前日18時までの発注数の変更対応(最終調整)が									
		<input type="checkbox"/> 可能 () 個程度) <input type="checkbox"/> 不可									
15	冷蔵車等の所有台数	冷蔵車	<input type="checkbox"/> 保有 () 台 (t 台)								
			<input type="checkbox"/> 保有していない <input type="checkbox"/> レンタル可能 () 台								
		保冷車	<input type="checkbox"/> 保有 () 台 (t 台)								
			<input type="checkbox"/> 保有していない <input type="checkbox"/> レンタル可能 () 台								

16	冷蔵車等による配達	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> その他 ()	
17	配達可能数	() 個			
18	冷蔵車等の待機	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> その他 ()	
19	弁当ガラの当日回収	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> その他 ()	
20	食品賠償保険等の加入	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入		
21	検食（保存食）の実施	<input type="checkbox"/> 実施している	<input type="checkbox"/> 実施可能	<input type="checkbox"/> 実施していない	
22	調理・従事者等の検便	<input type="checkbox"/> 実施している () に一度)			
		<input type="checkbox"/> 実施可能	<input type="checkbox"/> 実施していない		
23	食中毒発生事故歴	<input type="checkbox"/> 過去3年間なし <input type="checkbox"/> 過去3年間にあり			
24	衛生管理体制	(取り組んでいる場合、該当欄にチェックしてください)			
		食の安心・安全・五つ星事業	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 申請予定	
		HACCPに沿った衛生管理の実施状況	衛生管理計画の有無	有・無	
			記録の有無	有・無	
			参考としている手引書	()	
その他 ()					
※この調査台帳は製造所ごとに作成し提出してください。					

(様式第3号)

青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調製施設指定書

七国委第 号
令和 年 月 日

様

青の煌めきあおもり国スポ七戸町実行委員会
会 長

青の煌めきあおもり国スポにおける弁当調製施設について、青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調達要項第7第2号の規定により、下記のとおり指定します。

記

施設名	
所在地	
代表者名	
大会名	
適用期間	

(様式第 4 号)

弁当調製施設指定取消書

七国委第 号
令和 年 月 日

様

青の煌めきあおもり国スポ七戸町実行委員会
会 長

青の煌めきあおもり国スポ七戸町開催競技における弁当調製施設の指定を、下記の事由により取り消します。

記

指定取消事由	青の煌めきあおもり国スポ七戸町弁当調達要項第 7 第 4 号の規定に該当するため。
--------	---