（様式１）

東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集に関する現地見学・説明会申込書

令和８年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集に関する現地見学・説明会について申し込みいたします。

住所（所在地）　（〒　　－　　）

氏　　名

法 人 名
＊個人の場合は記入不要

代表者

【事務担当者】

所属部署

氏　　名

電　　話　　―　　―

ＦＡＸ　　―　　―

電子メール

（様式２）

質　疑　書

令和　　年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）

【事務担当者】
所属部署
氏　　名
電　　話
Ｆ　Ａ　Ｘ
電子メール

東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集に関する質問

質疑内容
（募集要項、仕様書　番号●の○○○○について等、どの部分についての質疑か明記すること。）

（様式３）

応　募　申　込　書

令和　　年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集について、募集要項及び仕様書の各条項を承知の上、申し込みいたします。

住所（所在地）　（〒　　－　　）

氏　　名

法 人 名

＊個人の場合は記入不要

代表者

【事務担当者】

所属部署

氏　　名

電　　話　　―　　―

ＦＡＸ　　―　　―

電子メール

（様式４）

誓　約　書

私は、東大阪市立日新高等学校が実施する学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者の応募の申込みにあたり次の事項を誓約します。

1　応募申請書の提出に際し、東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集要項及び同仕様書について十分理解し、承知の上で申し込みいたします。

2　東大阪市立日新高等学校 学校食堂・購買営業及び自動販売機設置事業者募集要項の「２応募資格要件」に定める必要な資格を有します。

3　運営事業者の決定に関して、東大阪市、東大阪市立日新高等学校のウェブサイトに決定した運営事業者を掲載することを同意します。

令和　　年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（所在地）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊個人の場合は記入不要

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（様式５）

誓　約　書

私は、東大阪市暴力団排除条例に基づき、東大阪市の事務及び事業によって暴力団を利することのないよう、暴力団員又は暴力団密接関係者を公有財産の管理、処分から排除していることを承認したうえで、下記事項について誓約します。

記

１．私は、東大阪市暴力団排除条例（平成２４年東大阪市条例第２号）第２条第２号及び第４条にあげる者のいずれにも該当しません。

２．私は、東大阪市暴力団排除条例（平成２４年東大阪市条例第２号）第２条第２号及び第４条にあげる者は該当の有無を確認するため、東大阪市役員名簿等の提出を求めるときは、速やかに提出します。

３．私は、東大阪市が本誓約書及び役員名簿等から収集した個人情報を大阪府警察本部長へ提出することに同意します。

４．私は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団若しくは法律の規定に基づき公の秩序等を害するおそれのある団体等であることが指定されている者の事務所又はその他これに類するものに供し、また、これらの用に供されることを知りながら、所有権を第三者に移転し又は転貸する等第三者に使用させ、並びに担保に供してはならないことに同意します。

令和　　年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（所在地）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊個人の場合は記入不要

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（様式６）

販売品目一覧表（食堂用）

販売品目名	提供価格（税込）	備考

（注）この「販売品目一覧表」は、応募者が予定販売品目名、提供額（税込）を記載すること。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※個人の場合は記入不要

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子メール＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（様式７）

販売品目一覧表（購買用）

販売品目名	提供価格（税込）	備考

（注）この「販売品目一覧表」は、応募者が予定販売品目名、提供額（税込）を記載すること。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※個人の場合は記入不要

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子メール＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（様式８）

販売品目一覧表（自動販売機用）

メーカー名	販売 品目名	規格 （内容量）	容器の 種類	標準価格 （税込）	販売価格 （税込）	備考

（注）１．この「販売品目一覧表」は、応募者が予定している商品のメーカー名、販売品目名、規格（内容量)、容器の種類、標準価格（税込額)、売値（税込額）を記載すること。
２．容器の種類欄には,「缶・ペットボトル・紙パック　等」を記載すること。
３．応募者が設置を希望する自動販売機のカタログを必ず添付すること。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※個人の場合は記入不要

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子メール＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

東大阪市立日新高等学校
学校食堂・購買営業
及び自動販売機設置事業者募集

様式９　事業計画書
（表紙）

年　月　日

注意事項

1．提案書類のうち、副本には社名や企業ロゴなど、提案者が特定、推測されるおそれのある表記を一切掲載しないこと。正本のみ表紙に「所在地」「商号又は名称」「代表者職及び氏名」を記載すること。

2．カラー印刷を可とする。

3．様式９－１～７まで、各1枚におさめること。文字の大きさ等は自由とする。

（様式９－１）

事業計画書

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

営業経験について、営業年数及び内容を記載してください。

（様式９－２）

事業計画書

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

運営時間・営業日について、学校の要望に柔軟に対応できますか。

（様式９－３）

事業計画書

名称

運営体制について行事日等の繁忙期にどのような人員体制をとりますか。

（様式９－４）

事業計画書

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

危機管理体制について、調理事故、異物混入等が発生した場合にどのような対応をしますか。

（様式９－５）

事業計画書

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校食堂・購買の年間の使用料を９割減額していることに対して、食堂利用者にどのように還元しますか。

（様式９－６）

事業計画書

名称

食堂について、どのような方法で、学校内及び学校外部へ発信される予定ですか。

（様式９－７）

事業計画書

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日新高等学校が主催する催し（文化祭、体育祭、オープンスクール等）へ、飲食を活用したどのようなサポートが可能かご記載ください。

（様式 10）

自動販売機の管理関係証明書

令和　　年　　月　　日

東大阪市立日新高等学校長　様

住所（所在地）　（〒　　－　　）

氏　　名

法　人　名
＊個人の場合は記入不要

代　表　所　名　　㊞

（事務担当者名）
所 属 部 署

氏　　名

電　　話

東大阪市立日新高等学校に設置する自動販売機に関する個別業務の実施業者名は、下表のとおりであることを証明します。

設 置 場 所	食堂入口付近及び（　　）

個別業者の実施業者名

業 者 区 分	業者名/担当者所属	連絡先（電話番号）
自動販売機の所有者		
設 置 管 理 者		
事 故 時 の 対 応		

商 品 の 補 充		
売 上 代 金 の 回 収		
その他（　　）		

1．個別業者の実施名（業者名）が、設置事業者（応募者）と異なる場合は、委託契約書・協定書等の写しを提出すること。

2．本書は、設置事業者の決定を受けた後に提出すること。