

会 社 概 要

会社名	
本社所在地	〒
代表者氏名	
資本金	
設立年月日	
主たる業種	
事業内容	
給食事業の 実績	
従業員数	総従業員数 人 うち正規従業員数 人 うち臨時従業員数（パート等） 人
責任保険の 加入内容	内容、金額等を具体的に記入してください。（別紙でも可。） ① 生産物賠償責任保険の補償の限度額 （ 円） ② その他の補償保険の加入内容 （ ）
HACCP、ISO 等の 認証、取得状況	
過去 3 年間の 食中毒事故の有無	有 ・ 無 （有の場合には事業部門、発生日月、対策結果等を詳細に記入してください。別紙でも可。）
草津市会計年度任用職員 （調理員）で再雇用の意思を 有する者の雇用の確保	可 ・ 不可

【記載要領】

- 1 当該様式は簡潔に記入するものとし、必要に応じて、別紙を添付してください。
- 2 会社の概要について、パンフレット等があれば、添付してください。