【様式第４号】

事業者名：

**給食受託実績**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約先 | 施設名 | 受託年度 | 施設形態 | 食数 | 給食施設 | 栄養士数 | 調理員数 |
| （例）  医療法人  ○○ | ○○病院 | 平成〇〇年度  ～  平成○○年度 | 給食室調理  配膳 | 〇〇食 | ウエット  システム | 〇名 | 〇名 |
| ○○市  教育委員会 | ○○給食  センター | 平成○○年度～  継続中 | 学校給食  調理・配送 | ○○食 | ドライ  システム | 〇名 | 〇名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |
|  |  |  |  | 食 |  | 名 | 名 |

* 本公告日から過去１０年以内における特定給食施設の受託実績について記載すること。