

大阪市生活支援型食事サービス事業受託企画書

令和 年 月 日

大阪市長 あて

(所在地)
(法人名称)
(代表者氏名)

1. 事業者概要

1	設立年月日	
2	事業の概要	
3	調理・配達拠点 1	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 2	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 3	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 4	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 5	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 6	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 7	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 8	(所在地)
		(施設名称)
	調理・配達拠点 9	(所在地)
		(施設名称)
4	ISO、HACCP の取得の有無（該当に○）	ア ISO 9001（品質マネジメント）
		イ ISO14001（環境マネジメント）
		ウ ISO27001（情報セキュリティマネジメント）
		エ ISO22000（食品安全マネジメント）
5	備考	