

# 外部搬入・調理業務委託業者確認書

年 月 日

加古川市長 様

(外部搬入・調理業務受託事業者)

所在地

名称

代表者氏名

㊟

下記事業者が保育を実施する乳幼児の食事の提供については、下記のとおり受託している（予定である）ことを確認します。

## 1 家庭的保育事業等の認可を受ける事業者

事業者名	
事業所名	
事業区分	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業（      型） <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業（      型）
事業所所在地	

## 2 委託契約の概要

委託業務 及び期間	<input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 調理業務委託	年 月 日から 年 月 日まで
平均提供食数	1日あたり      食（職員を含む。）	
調理実施場所 （所在地）		
保育事業所までの 距離及び 所要時間	（実距離）      km      （所要時間）自動車使用      分 ※外部からの搬入を行う場合にのみ記入すること。	
栄養士の配置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
献立の作成	<input type="checkbox"/> 保育事業者 <input type="checkbox"/> 保育事業者の連携施設 <input type="checkbox"/> 受託事業者	

※この書類には、食品衛生法に基づく飲食店営業許可証等、所轄行政庁の許可を証する書面の写しを添付してください。