

わたSHIGA輝く国スポおよび競技別リハーサル大会 彦根市弁当調製施設調査票

施設概要	ふりがな				彦根市実行委員会記入欄		
	施設名				No.		
	ふりがな	ふりがな					
	代表者氏名 (職名)	担当者氏名 (職名)					
意向	所在地 〒	—	(電話	—	—	)	
			(FAX	—	—	)	
			(E-mail			)	
	1	国スポ彦根市開催競技および競技別リハーサル大会への弁当提供			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	(以下の回答不要)
<b>※設問1が「可」の場合は、設問2以下も必ずご回答ください。</b> 							
弁当の調製	2	わたSHIGA輝く国スポおよび競技別リハーサル大会に提供可能な食数			平日	(	食)
					土曜日	(	食)
					日曜日	(	食)
					祝日	(	食)
	3	前日午後8時までの受注(あらかじめ発注した数量に対する変更等)、当日午前11時の納入			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	4	単価に応じた調製			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	5	彦根市の特色を活かした弁当の調製			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	6	栄養面および食品構成を考慮したバランスの良い献立の提供(ただし、栄養士等の配置は必須でない。)			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
施設の対応	7	彦根市実行委員会が指定する容器、包装紙等での提供			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	8	メニューの日替わりが5日以上			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	9	冷蔵車等による適切な温度管理のできる車両による配達(任意。ただし、本事項が対応可能な施設を優先して発注する。)			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	10	彦根市実行委員会が指定する弁当付属品の提供(お茶・割り箸・爪楊枝・お手拭き・持ち運び用ビニール袋等)			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	11	彦根市実行委員会が指定する日時および場所への搬入、容器等の回収			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	12	弁当容器に彦根市実行委員会が指定する項目でのラベルシールの添付			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	13	彦根市実行委員会が指定する日時に弁当献立および写真の提供			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	14	荒天等による大会変更、中止による彦根市実行委員会の指示への対応			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
衛生管理	15	過去3年以内の食中毒の事故歴			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	16	HACCPに沿った衛生管理に取り組む等、施設の管理運営および整備が食品衛生法に基づき適正になされている			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	17	検査食として、原材料および調理済み食品ごとに50g程度を清潔な容器に密封し-20℃以下、2週間以上の保存			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	18	大会開催前の1か月以内に検便検査の実施			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定
	19	食品賠償保険等への加入			<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 改善予定

※各設問において、記入日時点では対応不可でも今後改善していくご意向がある場合は「改善予定」とご回答ください。

※ご回答のあった施設につきましては、後日ヒアリングを実施させていただくことがあります。