

(様式第2号)

五島市配食サービス事業実施計画書

事業所名 ( )

対 応 サ ー ビ ス	五島市配食サービス事業																								
対応エリア 区 分 (✓印及び○で 囲んで下さい。)	<input type="checkbox"/> 五島市全域 (小離島地区を含む) <input type="checkbox"/> 地域別 ( <input type="checkbox"/> 福江地区、 <input type="checkbox"/> 小離島地区 (久賀島、枕島、黄島、赤島) <input type="checkbox"/> 小学校区別 (福小、緑小、奥小、崎小、本小、大浜小) <input type="checkbox"/> 富江町地区、 <input type="checkbox"/> 玉之浦町地区、 <input type="checkbox"/> 岐宿町地区 <input type="checkbox"/> 三井楽町地区 (三井楽、嵯峨島)、 <input type="checkbox"/> 奈留町地区)																								
配食日区分 (配達可能な時 間帯に○を付け て下さい。)	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>日</th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th></tr></thead><tbody><tr><th>昼食</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><th>夕食</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		日	月	火	水	木	金	土	昼食								夕食							
	日	月	火	水	木	金	土																		
昼食																									
夕食																									
休 業 日	<input type="checkbox"/> 定休日 <input type="checkbox"/> 年末年始 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> その他 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> 無 (年中無休)																								
厨 房 設 備	<input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> 事業所所在地と異なる (所在地: )																								
部 門 別 職 員 数	調理部門: 人 (責任者 ) 配食部門: 人 (責任者 )																								
治 療 食 の 有 無	有 ( 糖尿病食・人工透析食・その他 )・ 無																								
1 日 当 た り 可 能 食 数	調理 食、 配達 食																								

※該当する箇所にチェックし、必要事項をご記入ください。