

(様式第2号)

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ栗東市弁当調製施設調査票（二次募集用）

施設概要	ふりがな			
	施設名			
	ふりがな		ふりがな	
	代表者名		担当者名	
	所在地	—	(電話	— —) (FAX — —) (E-mail)
弁当の調製能力	1	国民スポーツ大会への提供(いずれかの日に100食以上)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	2	第三者に委託することなく国民スポーツ大会へ提供できる可能食数	9月28日(日)	(食)
			9月29日(月)	(食)
			9月30日(火)	(食)
			10月1日(水)	(食)
			10月2日(木)	(食)
	3	前日午後8時までの受注に対し、当日午前11時の納入	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	4	単価に応じた調製	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
5	実行委員会が指定するメニューや食材の対応	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
6	栄養面及び食品構成を考慮したバランスの良い献立の提供	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
7	実行委員会が指定(準備)する容器・包装紙等での提供	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
8	メニューの日替わりが3日以上	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
施設の対応	9	冷蔵庫などの適切な温度管理のできる車両等または実行委員会が準備した保冷車の待機場所等に指定された日時までに搬入	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	10	実行委員会が指定する日時及び場所への搬入容器等の回収	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	11	実行委員会が指定する弁当付属品の提供(爪楊枝、お手拭き、持ち運び用のビニール袋、お品書き等)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	12	弁当献立、サンプル(試食弁当)、及び写真の提供	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	13	荒天等による大会変更又は中止による実行委員会の指示への対応	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	14	苦情の対応(弁当に関する苦情を直接受けた場合の対応及び速やかな実行委員会への報告)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
15	弁当容器に実行委員会が準備するラベルシールの添付(名称、消費期限、保存方法、製造者名、製造所所在地、原材料名、アレルギー原因物質、遺伝子組換え、原料米の産地等食品衛生法等によって規定される表示及び実行委員会が指示する表示)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
衛生管理	16	過去3年間の食中毒の事故歴	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	17	食品衛生監視票が調査時点または令和7年2月末までに80点以上取得	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	18	HACCPに沿った衛生管理に取り組む等、施設の管理運営及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
	19	検査食として、原材料及び調理済み食品ごとに50g程度を清潔な容器に密封し、マイナス20℃以下で2週間以上保存	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	20	大会開催前1ヶ月以内に検便検査の実施	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
	21	死亡後遺症補償額1事故1億円以上の食品賠償保険等への加入	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可

※ 調査票は、弁当調製施設ごとに作成してください。

※ 調査票の内容について、後日ヒアリングを実施させていただくことがあります。