

※区分は、正社員・契約社員・パート等の区分を記入すること。

※免許・資格の写しを添付すること。（配送車両を運転する者は、運転免許証の写しを添付）

※経験年数の欄は、厚生労働省作成の「大量調理施設衛生管理マニュアル」に定められた「同一メニューを1回300食以上又は1日750食以上を提供する調理施設」での調理業務年数を記入すること。

※各業務従事者の実施体制がわかる書類を添付すること。

2. 各責任者

(1) 業務責任者 氏名 _____

(2) 業務副責任者 氏名 _____

(3) 食品衛生責任者 氏名 _____

(4) アレルギー対応食責任者 氏名 _____

(5) 調理等部門責任者 氏名 _____ (部門 _____)

氏名 _____ (部門 _____)

氏名 _____ (部門 _____)

氏名 _____ (部門 _____)

業務従事者変更報告書

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

1. 変更年月日 令和 年 月 日

2. 業務従事者変更内容

変更前

区分	氏名	主業務	備考

変更後

区分	氏名	主業務	免許・資格		経験年数
			調理師	栄養士	

※区分は正社員・契約社員・パート等の区分を記入すること。

※新たに従事者を採用した場合は、免許・資格の写しを添付すること。

※退職の場合は理由を備考欄に示すこと。

※各業務従事者の実施体制がわかる書類を添付すること。

委託業務日報

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、 月 日の業務を完了しましたので、下記のとおり報告いたします。

記

1. 献立内容

2. 食 数 _____ 食

内 訳

受配校	南山崎小学校	北山崎小学校	郡中小学校	伊予小学校	中山小学校
食 数	食	食	食	食	食
受配校	佐礼谷小学校	下灘小学校	由並小学校	翠小学校	小学校合計
食 数	食	食	食	食	食
受配校	港南中学校	伊予中学校	中山中学校	双海中学校	中学校合計
食 数	食	食	食	食	食

3. 報告事項

物資に関すること

調理等業務に関すること

施設整備に関すること

その他

学校給食配送業務計画書

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

号車	配送区間	出発時刻	到着時刻	用 務	コンテナの種類
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器
	～	:	:	配送 ・ 回収	食缶 ・ 食器

※配送経路として通行する道路がわかる地図を添付すること。

配送車両運転日報

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

令和 年 月 日 () 天候 ()	
車両番号	車両取扱者 (運転者)
出庫時の走行距離 km	入庫時の走行距離 km

運転区間	用 務	出発時刻	到着時刻	走行距離
~	配送・回収・()	往路 :	:	km
		復路 :	:	酒気帯びの有無
	酒気帯びの確認者名	出発	到着	有・無
運転区間	用 務	出発時刻	到着時刻	走行距離
~	配送・回収・()	往路 :	:	km
		復路 :	:	酒気帯びの有無
	酒気帯びの確認者名	出発	到着	有・無
運転区間	用 務	出発時刻	到着時刻	走行距離
~	配送・回収・()	往路 :	:	km
		復路 :	:	酒気帯びの有無
	酒気帯びの確認者名	出発	到着	有・無
運転区間	用 務	出発時刻	到着時刻	走行距離
~	配送・回収・()	往路 :	:	km
		復路 :	:	酒気帯びの有無
	酒気帯びの確認者名	出発	到着	有・無

※運行前、運行後に必ずアルコール検知器を使用し、車両取扱者（運転者）以外の者が確認を行うこと。

(特記事項)

点検項目		運行前	運行後	備考
1	車体の傷・へこみ・ガラス・ライト・ミラーのひび割れ等			
2	ブレーキの液量			
3	バッテリーの液量			
4	エンジンオイルの量			
5	冷却水の量			
6	ウインドウォッシャーの液量			
7	タイヤの状態（空気圧、摩耗、損傷）			
8	ファンベルトの張り			
9	燃料			
10	エンジンのかかり具合・異音			
11	メーター（各種計器）の作用			
12	ホーンの作動（鳴り）			
13	バックミラー（写影の状況、汚損等）			
14	ハンドルの状況（遊び・がた等）			
15	ウインドウォッシャーの噴射状態			
16	ワイパーの払拭状態 （作動状況・ゴムの劣化）			
17	駐車ブレーキの引きしろ （又は踏みしろ）			
18	フットブレーキの利き具合			
19	灯火装置、方向指示器の点灯			
20	渡板の状態又はパワーリフトの作動			
21	その他（ ）			

配送車両運転月報

伊予市長 様

受注者

このことについて、 月分を下記のとおり報告いたします。

記

車両番号

車両取扱者（運転者）

日付	総走行距離	走行距離	運行回数	人員	燃料 補給	アルコール 検知器 (運行前)	アルコール 検知器 (運行後)	備 考
						確認者名	確認者名	
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			
	km	km	回	人	ℓ			

所長確認 () ※所長が配送車両の目視確認後、問題がなければ署名

公用車管理点検表

課 名 _____ 月分 No.

標 識 番 号 _____ (車名)

点 検 日 令和 年 月 日

① 今月運行時間 _____ 分 ④ 今月給油回数 _____ 回

② 今月走行距離 _____ km ⑤ 今月給油量 _____ l

③ 今月乗車回数 _____ 回 点 検 担 当 者 _____

※ ①～⑤について、単位を変更しないでください 総走行距離 _____ km

点 検 箇 所	点 検 項 目	点検結果	
		異常有	異常無
ハンドル回り	遊び、上下のがた		
フットブレーキ	ペタルの踏みしろ、きき具合、ブレーキオイル量		
サイドブレーキ	ブレーキレバーの引きしろ、きき具合		
メーター	各種計器の作用		
バックミラー	写影の適否、汚損、ミラーステーのゆるみ		
ワイパー	作動状況、ゴムの劣化		
ホーン	作動状況(鳴り)		
灯火類	ヘッド、テール、ストップ、ナンバー灯、方向指示器		
エンジン	オイル量、オイル漏れ、回転中の異音		
シャーシー	車両の姿勢(傾き)		
スプリング	スプリングの折損		
タイヤ	空気圧、摩耗・損傷の有無		
ウォッシュャー液	タンク内の水量		
バッテリー	バッテリー液量		
ラジエーター	ラジエーターの水量		
車体	ドア等のキャッチの具合、車内外の清掃		

異常箇所報告 _____

(具体的に記入)

上記のとおり公用車を点検したので報告します。

令和 年 月 日

(受注者)

健康診断結果報告書

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

1. 受診者数 ()名
2. 受診医療機関名 _____
3. 受診結果 別添のとおり（受診結果の写し）

検便検査結果報告書

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、 月分の結果を下記のとおり報告いたします。記

1. 被検者数
上 期 () 名
下 期 () 名
その他 () 名

2. 検査機関名 _____

3. 検査結果 別添のとおり (検査結果の写し)

4. 所長確認

上 期	下 期	その他

研修報告書

伊予市長 様

受注者 _____

このことについて、下記のとおり報告いたします。記

1. 研修日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2. 研修場所 _____

3. 対 象 _____

4. 参加人数 ()名

5. 内容(※研修資料等の添付)