

事業者概要及び実績

事業者名 《 》

1 事業者概要 ※(4)、(5)、(6)は令和2年10月1日現在の状況を記入してください。			
(1) 本社所在地			
(2) 資本金額			
(3) 加盟団体			
(4) 23区内事業所数			
(5) 23区内事業所従業員数	正規職員数	パート職員数	合計人数
(6) 障害者雇用率	雇用人数	雇用率	
(7) 加入保険			
(8) 代行保証制度の加入			
(9) ISO9001取得状況	年	月	取得
(10) プライバシーマーク取得状況	年	月	取得
(11) ワークライフバランス関係の認定取得状況			
2 給食受託状況 ※令和2年10月1日現在の23区内での実績を記入してください。			
(1) 給食調理受託施設数	件		
(2) 給食受託件数のうち1日3食提供施設数	件	(うち 1日3食提供している施設	件)
(3) 現在、1日3食提供する施設の受託開始年月・食数	例) ○○医療法人 ○○病院 (年 月 から 食)		
3 1日3食提供する給食事業の特徴・展開			