（様式３）

企　画　提　案　書

１．会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | （主たる事務所の所在地）（南幌町内の営業所の所在地）　 |
| （会社名）　　　　　 |
| 代表者 | （職・氏名）　 |
| 担当者 | （職・氏名）　 |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） |

２．規模

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業者数 | 人 | 左記の内、第二種運転免許の保有者数 | 人 |
| 保有する車両 | 車両種別（大型・乗用等） | 台　数 |
|  | 台 |
|  | 台 |

３．実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施体制① | 従事予定者数 | 従事予定者数の内、第二種運転免許の保有者数 | 従事予定者数の内、オペレータを専任する場合、その人数 | 従事予定者数の内、本委託事業に専業する人数 |
| 運行委託事業従事予定者 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※上表には採用予定者を含めません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施体制② | 運転手採用予定者数 | 採用予定者の内、第二種運転免許の保有を採用条件とする場合、その人数 | オペレータ採用予定者数 |
| 運行委託事業採用予定者 | 人 | 人 | 人 |

※採用予定者がいる場合は上表に記載願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施体制③ | （ふりがな）予定者 | 貴社での所属・役職 | その他の項目 |
| 委託業務責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／　□兼業・□第二種運転免許取得 |
| 運行管理の責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／　□兼業・□第二種運転免許取得 |
| 整備管理の責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／　□兼業・□第二種運転免許取得 |

※予定者の重複は認めます。採用予定の場合は「予定者」の欄に採用予定と記載願います。

※本委託事業に専業する場合は、その他の項目の「専業」欄にチェックをして下さい。

貴社で行う事業と兼業する場合には「兼業」欄にチェックをして下さい。

※第二種運転免許の取得状況について、その他の項目の「第二種運転免許取得」欄にチェックをして下さい。

|  |
| --- |
| 安全、安心な運行が可能な実施体制とするための運転手・オペレータの人員配置や乗務割、各責任者の選任など、貴社の考え方について記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

４．事業内容・実績

|  |
| --- |
| ①道路運送法第４条による許可、または自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第４条に定める北海道公安委員会の認定について当てはまる項目にチェックを入れてください。 |
| □　一般乗合旅客自動車運送事業（路線バス、路線不定期バス、デマンドバス等）□　一般貸切旅客自動車運送事業（貸切バス）□　一般乗用旅客自動車運送事業（タクシー）□　自動車運転代行業 |
| ②貴社の事業実績を記載してください。 |
| ・現事業の開始年　　　　　　　　　　　　　年※事業継承の場合は継承した年　　　　　　年 |
| ③貴社の現在の事業内容について記載してください。（任意） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

５．事故処理・危機管理

|  |
| --- |
| 万が一の事故に対しての緊急の連絡体制や当事者への対応について、貴社における対応実績も踏まえて、想定することを記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

６．苦情処理体制と対応

|  |
| --- |
| 苦情処理の対応について、貴社における対応実績も踏まえて、想定することを記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

７．事業者としての優位性とアピール

|  |
| --- |
| 本事業を実施するにあたり、貴社が他事業者より優位な点や、これまでの事業実績などからアピールする点を記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

８．利用者の受付や乗降時の対応について

|  |
| --- |
| 利用者（特に高齢者や障がい者、小・中学生）の受付や乗降時の対応について、これまでの事業実績などから、想定することや配慮すること等について記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

９．利用促進につながる取組みやアイデアについて

|  |
| --- |
| 本事業の利用促進につながる取組みやアイデアなど、積極的な提案も含めて、貴社の考え方について記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※枠が足りない場合は、適宜、枠を増やして記載してください。