　様　式　集

南幌町オンデマンド交通運行業務

プロポーザル実施要領

様　式　集

南幌町

令和５年１０月

（様式１）

令和　　年　　月　　日

南幌町長　大崎　貞二　様

住　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

公募型プロポーザル参加表明書及び誓約書

　弊社は、南幌町が実施するオンデマンド交通運行業務に係るプロポーザル実施要領を確認し、下記の書類を添えて公募型プロポーザルの参加を表明いたします。

　尚、弊社は下記の参加資格を全て満たしているとともに、優先交渉権者に決定された場合には、誠意を持って手続きに協力し、業務の遂行することを誓約します。また、南幌町が北海道及び北海道公安委員会並びに国土交通省北海道運輸局に弊社の情報を提供し、弊社が行政処分等を受けているか否かについての情報の提供を受けることを承諾します。

記

業務名　　南幌町オンデマンド交通運行業務

１．参加資格

（１）法人格を有するものであること。

（２）南幌町内に本社、支社、支店もしくは営業所の機能を有し、道路運送法第４条に定める一般旅客自動車運送事業の許可、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を取得している者。

（３）参加表明書提出時において、令和５・６年度南幌町入札資格有資格者名簿に登録されている者。

（４）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しないこと。

（５）所得税又は法人税、消費税又は地方消費税、町税又は主たる事務所がある市町村の市町村税の滞納がないこと。

（６）会社更生法及び民事再生法等に基づく再生または更生手続きを行っているものではないこと。

（７）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号第３条又は第４条の規定に基づき都道府県公安委員会が指定した暴力団等の構成員を、役員、代理人、支配人その他の使用人または入札代理人として使用している者でないこと。

（８）道路運送法第４条に定める一般旅客自動車運送事業の許可を取得している者については、国土交通省による行政処分を過去３年間受けておらず、重大事故を過去５年間起こしていないこと。また、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を取得している者については、自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律に基づいて北海道または北海道公安委員会が執行した行政処分を過去３年間受けていないこと。

２．提出書類

①様式１　公募型プロポーザル参加表明書及び誓約書（本様式）

②様式２　宣誓書兼個人情報の取扱いに関する同意書

③定款

④登記事項証明書（３ヵ月以内に発行されたもの。写しでも可）

⑤前事業年度の国税及び地方税の未納のない納税証明書

⑥一般旅客自動車運送事業許可証等の写し、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５条に定める北海道公安委員会が交付した認定証の写し

３．担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | （職・氏名） | |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） | |

（様式２）

宣誓書兼個人情報の取扱いに関する同意書

令和　 年 　月　 日

南幌町長　大崎　貞二　様

申請者 主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者の氏名 印

電話番号

弊社は、南幌町オンデマンド交通運行業務に係る公募型プロポーザルに参加申込するにあたり、弊社の役員が暴力団の構成員（暴力団の構成団体の構成員を含みます。以下同じ。）でないことを宣誓します。

また、このことについて、南幌町が北海道警察に下記の情報を提供し、弊社の役員が暴力団の構成員であるか否かについて情報の提供を受けることを承諾します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役員名簿 | | | |
| 役職名 | （フリガナ）  氏　名 | 住　所 | 生年月日  （和　暦） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※法人の登記事項証明書に記載されている役員全員の「役職名」「氏名（フリガナ）」「住所」「生年月日」を記載してください。記載しきれないときはこの様式の例により作成した書面を添付してください。

（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。

（様式４）

令和 　年　 月 　日

見 　積 　書

宛先）

南幌町長　大崎　貞二　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

「南幌町オンデマンド交通運行業務」について、南幌町オンデマンド交通運行業務に係る業務仕様書を承知の上、見積りします。

記

１　業務名　南幌町オンデマンド交通運行業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積価格 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　１　見積価格は令和６年度の南幌町オンデマンド交通運行業務（実証運行に係る経費を含む）に係る運行委託経費を記載すること。

２　消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること

　　　　３　内訳書（任意様式）を添付すること

見積内訳書（参考様式）

■運行日数　R６.４月～R７.3月運行：２４３0日

■運行体制：運行車両２台、受付オペレータ配置

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⓐ　運転手給与 | 数量 | | 単価／日  ※賞与は1人当りのR3年度支給額 | 金額 | 摘　要 |
| 日数 | 人数 |
| 従事員給与 |  |  |  |  | 運転手の給与について、従事予定者が全員同額の給与の場合は、本表のみに記載する。オペレータを運転手が兼ねる場合で、給与が同額の場合も同様とする。 |
| 従事員賞与 |  |  |  |  |
| 福利厚生費 |  | | |  |
| 法定福利費 |  | | |  |
| Ⓐ　給与小計 | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⓑ　運転手給与 | 数量 | | 単価／日  ※賞与は1人当りのR3年度支給額 | 金額 | 摘　要 |
| 日数 | 人数 |
| 従事員給与 |  |  |  |  | 運転手の給与について、Ⓐと給与単価が異なる場合は、本表に記載する。 |
| 従事員賞与 |  |  |  |  |
| 福利厚生費 |  | | |  |
| 法定福利費 |  | | |  |
| Ⓑ　給与小計 | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⓒ オペレータ給与 | 数量 | | 単価／日  ※賞与は1人当りのR3年度支給額 | 金額 | 摘　要 |
| 日数 | 人数 |
| 従事員給与 |  |  |  |  | オペレータが専任で運転手と単価が異なる場合の費用について記載する。 |
| 従事員賞与 |  |  |  |  |
| 福利厚生費 |  | | |  |
| 法定福利費 |  | | |  |
| Ⓒ　給与小計 | | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 集　計　表 | 金額 | 摘　要 |
| Ⓐ　運転手給与 |  |  |
| Ⓑ　運転手給与 |  |  |
| Ⓒ　オペレータ給与 |  |  |
| Ⓓ　従事員人件費等　小計（Ⓐ＋Ⓑ+Ⓒ） |  |  |
| Ⓔ　会社事務費 |  | 人件費等に対する会社事務費の割合【　　　％】 |
| Ⓕ　合　計（Ⓓ＋Ⓔ） |  |  |

・本内訳書はあくまで参考様式であり、記載内容を必須項目とするものではありません。

・本見積内訳書を使用する場合は、行の追加・削除や記載内容を修正することは妨げません。

・消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること。

（様式５）

令和 　年　 月 　日

質 　問 　書

「南幌町オンデマンド交通運行業務」のプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |

（様式５関連）

南幌町オンデマンド交通運行業務に係る公募型プロポーザル

質問に係る回答

令和　 年 　月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |
| 質問に対する  回答 |  |

※回答は全ての事業者に対し送信します。