

様式 1

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

所在地

会社名

代表者

印

参加申込書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申込みます。

記

- 1 業務名 観光定期バス実証運行に係る検証業務
- 2 入札参加資格 瀬戸内市における入札参加資格審査申請書の提出
あり・なし
- 3 提出書類
 - (1) 返信用封筒(110円切手貼付け)
 - (2) 上記2で「なし」とした者は、次の各号から該当する書類を提出すること。
 - ① 法人にあつては、履歴事項全部証明書(登記簿謄本)
 - ② 商号登記している個人にあつては、履歴事項全部証明書(商号登記簿謄本)
 - ③ 商号登記していない個人にあつては、身分証明書及び登記されていないことの証明書
 - ④ 財務諸表(法人及び個人)
 - ⑤ 法人にあつては、直近年度の国税(法人税及び消費税)、都道府県税(事業税及び都道府県民税)及び市町村民税すべての納税証明書(未納がないことが確認できるもの)
 - ⑥ 個人にあつては、直近年度の国税(所得税及び消費税)、都道府県税(事業税)及び市町村民税すべての納税証明書(未納がないことが確認できるもの)

【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX番号

E-mail

様式2

瀬戸内 第 号
令和 年 月 日

様

瀬戸内市長



参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

1 業務名 観光定期バス実証運行に係る検証業務

2 結果

- ・参加資格を有することを認めます。
- ・参加資格を有することを認められません。

注)参加資格を有することが認められなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

3 その他

4 担当課 瀬戸内市成長戦略部観光文化戦略課

〒701-4292 岡山県瀬戸内市邑久町尾張300-1(本庁舎 2階)

TEL:0869-2-3953 FAX:0869-22-3304

E-mail:kankobunka@city.setouchi.lg.jp

様式3

瀬戸内 第 号
令和 年 月 日

様

瀬戸内市長



プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、観光定期バス実証運行に係る検証業務委託プロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

1 業務名 観光定期バス実証運行に係る検証業務

2 結果

- ・貴社の企画提案を採用します。
- ・貴社の企画提案は採用されませんでした。

注)提案が採用されなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

3 その他

4 担当課 瀬戸内市成長戦略部観光文化戦略課

〒701-4292 岡山県瀬戸内市邑久町尾張300-1(本庁舎 2階)

TEL:0869-22-3953 FAX:0869-22-3304

E-mail:kankobunka@city.setouchi.lg.jp

様式4

質問書・回答書

令和 年 月 日

質問者 商号又は名称 _____
部署名及び担当者名 _____
連絡先 TEL _____
FAX _____
E-mail _____

観光定期バス実証運行に係る検証業務について、次の項目を質問いたします。

質問項目	質問内容	回答

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

令和 年 月 日

回答者

瀬戸内市成長戦略部観光文化戦略課長

様式5

企画提案書提出届

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

業務名 観光定期バス実証運行に係る検証業務

本業務について、別添のとおり業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。

様式6

会 社 概 要		
会 社 名		
本 社 所 在 地		
委 任 先 所 在 地		
会 社 設 立 年 月		
資 本 金		
事 業 所 数		
株 式 上 場 の 有 無	有 ・ 無	
社 員 数	技 術 系	名
	事 務 系	名
	合 計	名
そ の 他		
注)令和8年4月1日現在で記入してください。		

様式7

職員の概要			
専門分野	職員数	うち有資格者数	
		資格名	人数
	名		名
その他	名		名
合計			

注1) 令和8年4月1日現在で記入してください。
 注2) 1人の職員が2以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみを記入し、重複させないこと。

様式8

業 務 実 績 調 書			
業 務 名	発注者	業 務 内 容	実 施 期 間
注1)本業務に類似した運行業務の実績について、過去5年間の主なものを記入してください。 (5つまで) 注2)業務内容は、主になる業務内容を記入してください。			

様式9

担 当 技 術 者 調 書			
分 類	予定担当者氏名	所属・役職	備考 (業務を遂行するうえで有意な保有資格名称等)
主任技術者			
担当者			
<p>注1)氏名にはふりがなをつけてください。</p> <p>注2)所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入してください。</p>			

様式10

主任技術者の経歴及び実績等調書			
主任技術者			
氏名		生年月日	
所属・役職		実務経験年数	
保有資格			
保有資格名称	登録番号	取得年月日	
同種又は類似業務経歴			
業務名称	業務概要 (当該技術者の担当内容)	発注者	実施期間
注)過去5年間の同種又は類似業務の経歴を5件まで記入してください。			

様式11

担当者の経歴及び実績等調書			
担当者			
氏名		生年月日	
所属・役職		実務経験年数	
保有資格			
保有資格名称	登録番号	取得年月日	
同種又は類似業務経歴			
業務名称	業務概要 (当該担当者の担当内容)	発注者	実施期間
注)過去5年間の同種又は類似業務の経歴を5件まで記入してください。			

様式12

再委託調書		
分担業務の内容	再委託先又は協力先	理由(企業の技術的特徴等)

注)他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合においてのみ記入すること。ただし、業務の全部又は主たる部分を再委託することはできません。

様式13

工 程 表							
							履行期間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
業 種	月		月		月		概 要

注1)業種は、できる限り詳細に区分してください。
注2)1ヵ月を10日ごとの3分割にして表示してください。

瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書

私は、瀬戸内市暴力団排除条例(平成 23 年瀬戸内市条例第 32 号。以下「条例」という。)に基づき、条例の趣旨を理解した上で、瀬戸内市が行う公共事業その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等、瀬戸内市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、瀬戸内市が岡山県警察本部等に対し照会を行うことについても同意します。

記

- 1 代表者及び役員が条例第2条に規定する暴力団員等でないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。
- 2 1の各号に該当するものが暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。
- 3 使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。
- 4 暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。
- 5 1、2、3及び4をすべて満たす者を下請負人とする事。

年 月 日

瀬戸内市長 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑨
(実印)