

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 瀬戸内市有マイクロバス運行業務
- 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) 瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書(様式12)
 - (3) 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 瀬戸内市有マイクロバス運行業務

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 瀬戸内市総務部契約管財課

〒701-4292 岡山県瀬戸内市邑久町尾張300-1(本庁舎 2階)

TEL:0869-22-2079 FAX:0869-22-3304

E-mail:keiyaku@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、瀬戸内市有マイクロバス運行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 瀬戸内市有マイクロバス運行業務

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 瀬戸内市総務部契約管財課

〒701-4292 岡山県瀬戸内市邑久町尾張300-1(本庁舎 2階)

TEL:0869-22-2079 FAX:0869-22-3304

E-mail:keiyaku@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 _____

瀬戸内市有マイクロバス運行業務について、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
瀬戸内市総務部契約管財課長

様式5

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

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 瀬戸内市有マイクロバス運行業務

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 (乗務員・整備士・ 運行管理者等)	名
	事 務 系	名
	合 計	名
その他		
注)令和8年7月1日現在で記入してください。		

様式7

技 術 者 の 概 要		
専 門 分 野		社 員 数
①	中型第二種運転免許以上を有する者 ※マイクロバス運転者の要件を 満たす者	名
②	運行管理者資格者証を有する者	名 (うち、上記①に含まれる者 名)
③	道路運送車両法に定める整備管理者	名 (うち、上記①に含まれる者 名)
注)令和8年7月1日現在で記入してください。		

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。 (3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	予定技術者氏名	所属・役職	保有資格名称
運行管理の 責任者			
整備管理の 責任者			
マイクロバス 運転者			
//			
//			
//			
//			
//			
//			
注1)「運行管理の責任者」及び「整備管理の責任者」について、有資格者の選任が必須です。 注2)マイクロバス運転者は、別紙として名簿を添付しても構いません。			

様式10

行政処分及び重大事故の状況
1. 国土交通省(道路運送法)による行政処分の状況
※該当するものに○をつけてください。 ア 過去(6年 ・ 3年 ・ 1年)以上、処分を受けていない。 イ 過去に処分を受けてから1年を経過していない。
※過去5年間以内に行政処分を受けた年月日と概要を記入してください。 処分を受けた年月日 令和 年 月 日 違反行為の概要
2. 重大事故(自動車事故報告規則第2条)の発生状況
※該当するものに○をつけてください。 ア 過去(6年 ・ 3年 ・ 1年)以上、重大事故を起こしていない。 イ 過去に重大事故を起こしてから1年を経過していない。
※過去5年間以内に起こした重大事故の年月日と概要を記入してください。 重大事故を起こした年月日 令和 年 月 日 重大事故の概要

様式11

瀬戸内市有マイクロバス運行業務企画提案書 運行の安全性・効率性
① 安全運転に関する技術と意識の向上の取組
② 運転者の健康管理、飲酒運転防止など安全運行の取組及び運転者の安定的な確保と緊急時のバックアップ体制
③ 事故または災害発生時等の緊急時における処理体制
④ 運行の安全性・効率性に関する追加提案

注)必要に応じて追加資料を添付してください。

様式12

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こと。

令和 年 月 日

瀬戸内市長 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印
(実印)

見積書

	千万	百万	十万	万	千	百	拾	円	
金									円

(消費税及び地方消費税除く)

ただし、

業務名 瀬戸内市有マイクロバス運行業務

内 訳 1日料金 円 × 25回 = 円

半日料金 円 × 10回 = 円

時間外料金 円 × 20時間 = 円

その他

実施要領及び仕様書熟覧の上、上記のとおり見積しました。

令和 年 月 日

瀬戸内市長 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印