

様式第1号

令和 年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

所 属 部 署

担当者職氏名

電 話 番 号

電 子 メ ー ル

参 加 希 望 書

令和8年1月15(木)日付けで掲示のあった「郊外型巡回バス(弓浜地区)運行業務」に係るプロポーザルに参加を希望します。

なお、当社は、本プロポーザルへの参加資格を有しますので、下記に掲げる書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容については、事実と相違ないことを誓約します。

■添付書類

- (1) 参加資格に関する申立書
- (2) 商業登記簿謄本又は登記事項証明書(交付日から3か月を経過していないもの)
- (3) 市税等確認同意書
- (4) 役員等調書兼照会承諾書

※(2)、(3)及び(4)については、米子市の指名競争入札の参加資格をする者は、提出することを要しない。

様式第2号

令和 年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(印)

参加資格に関する申立書

郊外型巡回バス（弓浜地区）運行業務に係るプロポーザルに参加するに当たり、当社は、次のとおり参加資格を有することを申し立てます。

1 次に掲げる要件について、事実と相違ありません。

- (1) 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。
- (2) 破産法（平成16年法律第75号）の規定による破産手続開始の申立て、会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てがなされていないこと。（会社更生法に基づく更生手続開始の決定又は民事再生法に基づく再生手続開始の決定を受けた場合は、この限りではない。）
- (3) 本市の競争入札への参加に係る指名停止措置を受けていないこと。
- (4) 本市の市税等を滞納していないこと。
- (5) 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2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を経営に関与させていないこと。
- (6) 本市内で本店、支店又は営業所等を有すること。

様式第3号

令和 年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

商号又は名称

質問書

郊外型巡回バス（弓浜地区）運行業務に係るプロポーザルについて、次の事項について質疑がありますので提出します。

(質疑事項)

様式第4号

市税等納付確認同意書

令和 年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

住 所 (所在地) _____

氏 名 (名称) _____ 印

明・大・昭・平 年 月 日 生

次の申請に伴い、私の市税等（市税・保育料・市営住宅家賃その他の納付金・下水道使用料・下水道事業受益者負担金・淀江町公共下水道排水施設加入金・農業集落排水施設使用料・農業集落排水事業分担金・国民健康保険料・介護保険料）の納付状況について、確認することに同意します。

記

申請事業名 _____

※ 法人の納付状況を確認いたします。法人の所在地、名称、代表者名を記載の上、代表者印を押印ください。

役員等調書兼照会承諾書

令和 年 月 日

米子市長様

(届出者)

所 在 地

商号又は名称

職・氏名

印

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、米子市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として鳥取県米子警察署に照会することを承諾します。

役職等	氏名	ふりがな	生年月日

【注意事項】

- 役員等（法人にあっては非常勤を含む役員及び監査役並びに米子市所在の営業所等の長が役員でない場合にはその長、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者・理事等、個人事業者にあっては当該個人）の氏名、生年月日等を記載してください。
- 提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報が、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないことの確認のために提供され、及び利用されることについて、当該名簿に記載されている方の同意を取ってください。
- この名簿は、2の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

企画提案書

令和 年 月 日

1. 会社概要（本社）

所在地	〒		
商号又は名称	(ふりがな)		
代表者（職・氏名）	(氏名ふりがな) 職名：		氏名：
電話番号		FAX番号	

2. 業務実施支店・営業所（本社が業務を実施する場合は同上と記載）

所在地	〒		
商号又は名称	(ふりがな)		
代表者（職・氏名）	(氏名ふりがな) 職名：		氏名：
電話番号		FAX番号	

3. 会社基本情報

設立年月日	年 月 日
経歴・沿革	
資本金額	
業務内容	

4. 業務実施する営業所等の従業員数（令和 年 月 日現在）

正社員	事務職	人
	運転職	人
	技術職	人
非正規社員 (パート等)	事務職	人
	運転職	人
	技術職	人

5. 公共団体から委託を受けた旅客運送業務についての受注実績（会社全体の実績）

契約年月日（過去3年）	公共団体名	委託事業名
令和 年 月 日		

※契約書の写しを添付してください。 ※多数ある場合は、概略で構いません。

6. 業務実施する営業所等の運行管理者の氏名及び経験年数等

氏名	経験年数	資格種別

7. 業務実施する営業所等の免許保有者数及び車両保有台数（令和 年 月 日現在）

第2種免許 の保有者数	大型	中型	普通
	人	人	人
車両の保有台数	マイクロバス	特定大型・大型	中型・小型
	台	人乗 台 人乗 台	台

8. 業務実施する営業所等の整備管理者の氏名及び経験年数等

氏名	経験年数	資格種別
整備管理者を置かない場合は、その代替策について記入してください。		

9. 運行車両及び予備車両の保管場所

車両	保管場所の住所	その他
運行車両		
予備車両		

10. 利用者の方に向けた車内案内の手法と、高齢者等乗車に際して配慮が必要な方への対応について記入してください。

11. 車両の管理方法（点検及び清掃ペース等）について記入してください。

12. 社員教員

(1) 安全運転マニュアルを作成していますか。

作成している 作成予定である（平成 年 月頃） 作成していない

※作成済の場合は、マニュアルを添付してください。

(2) 過去2年間に行った社員教育の内容について記入してください。

実施年月日	社員教育の内容
令和 年 月 日	
令和 年 月 日	

(3) 接遇教育はどのようにされていますか

13. 業務実施する営業所等の重大事故の発生状況（自動車事故報告規則第2条の事故）

発生年月日（過去3年）	事故内容（概要）
令和 年 月 日	

14. 健康管理や飲酒運転防止等の安全対策に関する取組みについて記入してください。

15. 事故処理や危機管理の処理体制等の対応について記入してください。

※マニュアルがあれば添付してください。

16. 加入予定の自動車保険の補償内容について記入してください。

対人賠償	対物賠償	搭乗者傷害補償	人身傷害補償
他の補償内容			

17. 苦情処理の処理体制等の対応について記入してください。

※マニュアルがあれば添付してください。

18. 事業者としての優位性

本事業の実施にあたって、他事業者と比べて優位になる点やアピールしたい点があれば記入してください。（例：利用促進につながる取組、サービス面など）

19. 事業実施の運行体制

本事業の実施にあたって、運転員（予備人員含む。）は何人体制で実施する予定ですか。

正社員	人	非正規社員	人
-----	---	-------	---

【記入上の注意事項】

記載欄が不足する場合には、別紙（任意様式）により記載しても構いません。

様式第7号

年 月 日

米子市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(印)

運行経費見積書

項目		金額(円)	積算内訳
運送費	人件費(運転手)		
	油脂燃料費		
	修繕費		
	維持管理費		
	保険料		
	その他の経費		
一般管理費	人件費(事務員等)		
	その他の経費		
合 計			

※消費税及び地方消費税を含んだ金額を記載してください。

※修繕費、維持管理費等が車両使用料に含まれる場合は、その旨積算内訳欄に記載してください。