参加資格申請書

　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

住所

商号又は名称

代表者名

下記の業務（プロポーザル方式）に参加を希望するため、関係書類を提出します。

　なお、参加資格要件を満たしていること及び提出書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名　　　　　　西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線）

提出書類　　　　　実施要領７（３）に指定されたもの

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　電話

　FAX

メールアドレス

（公募）

参加資格確認通知書

令和　年　月　日

（宛先）　様

　西尾市長　　中　村　　健

　令和　年　月　日付け参加資格申請書（プロポーザル方式）により申請がありました参加資格について、下記のとおり確認しましたので通知します。

記

業務名　西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線）

結果：参加資格を認めます。

結果：参加資格を認めません。

理由：

発注担当課　市民部地域つながり課

担当：

電話：0563-65-2107

（公募）

事業者概要書

　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称及び商号 |  | |
| 所　在　地 | 本　社　等 |  |
| 本業務を受託  する支社等 |  |
| 創設年・開設年 |  | |
| 資　本　金 |  | |
| 売　　上 |  | |
| 常勤従業員数 | 事務系：　　　　名  　技術系：　　　　名  　その他：　　　　名　　　　　　　合計：　　　　　　名 | |
| 事業内容 |  | |
| その他特記事項 |  | |

　※ 業務案内（パンフレット）を添付してください。

　年　　月　　日提出

質　　問　　書

商号又は名称

担当者職・氏名

電話番号

メールアドレス

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
| 【西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線）】 |

注１）箇条書きで、簡潔かつ具体的に記載してください。

注２）受付期間内にメールで提出してください。メール送信後、必ず電話で送信した旨を伝えてください。（受付期間　令和６年４月１１日（木）午後５時まで）

企　画　提　案　書

　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

住所

商号又は名称

代表者名

下記の業務について、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

業務名　　　　　西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線）

提出書類　　　　実施要領８（４）に指定されたもの

連絡先

所属

氏名

電話

FAX

過去５年間の同種又は類似業務の受注実績

（国･都道府県･市町村等・民間企業）

　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 事業名 | 発注者 | 受託期間 | 概算事業費 | 業務概要 |
| １ |  |  |  | 万円 |  |
| ２ |  |  |  | 万円 |  |
| ３ |  |  |  | 万円 |  |
| ４ |  |  |  | 万円 |  |
| ５ |  |  |  | 万円 |  |
| ６ |  |  |  | 万円 |  |
| ７ |  |  |  | 万円 |  |
| ８ |  |  |  | 万円 |  |

注１）記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加して記載してください。

注２）枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。

実施体制

実施体制図　※ 具体的な実施体制を記載してください。

注１） 枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。

注２） 任意様式を使用する場合は、Ａ４サイズとし、既定の様式番号や項目等がわかるように作成してください。

業務工程計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務事項 | 業　　務　　工　　程 | | | | | | | | | | | 備考 |
| 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１）業務工程の進捗を具体的に記載してください。

注２）任意様式を使用する場合は、Ａ４サイズとし、既定の様式番号や項目等がわかるように作成してください。

見　　積　　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務名 西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線） | | | | | |
|  | 業務場所 西尾市全域及び受託事業者の指定する場所 | | | | | |
|  | **見積金額 金　　　　　　　円（うち消費税及び地方消費税　　　　　円）** | | | | | |
| 番号 | 項目 | 数量 | 単位 | 単価（円） | 金額（円） | 備考 |
| 1 | 乗務員人件費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 2 | 燃料油脂費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 3 | 車両点検・修繕費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 4 | 車両減価償却費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 5 | 保険 | 1 | 式 |  |  |  |
| 6 | 自動車諸税 | 1 | 式 |  |  |  |
| 7 | 事務費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 8 | その他経費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 9 | 一般管理費 | 1 | 式 |  |  |  |
| 10 |  | 1 | 式 |  |  |  |
| 11 |  | 1 | 式 |  |  |  |
| 12 |  | 1 | 式 |  |  |  |
| 13 |  | 1 | 式 |  |  |  |
| 小計 | |  | | |  |  |
| 消費税 | | 小計×10％ | | |  |  |
| 合計 | | 小計＋消費税 | | |  |  |

注１） 任意様式を使用する場合は、Ａ４サイズとし、既定の様式番号や項目等がわかるように作成してください。

企画概要書

　西尾市コミュニティバス運行業務（ワンボックス路線）に関し、企画提案内容をそれぞれ具体的に記載してください。

➀　審査の対象となりますので、実施要領　「９企画提案書の作成要領」に記載されていることは必ず記載してください。

②　なるべく「プロポーザル実施要領」の６頁の評価基準の掲載順に記載してください。

1. 様式は問いませんが、任意様式を使用する場合はＡ４サイズとし、既定の様式番号や項目等がわかるように作成してください。
2. 枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。