（様式１）

新京丹後MaaS共創プラットフォーム

「交通空白地ゼロに向けた公共ライドシェア」実証運行業務に係る

公募型プロポーザル参加申込書及び誓約書

　新京丹後MaaS共創プラットフォーム

会長　京丹後市長　中山　泰　様

（参加事業者）

住所（主たる事務所の所在地）

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　新京丹後MaaS共創プラットフォーム「交通空白地ゼロに向けた公共ライドシェア」実証運行業務に係る公募型プロポーザルについて、募集要領の内容を了承し、必要書類等を添付のうえ参加申込します。

　なお、当事業者は、下記に記載の参加資格を満たしているとともに、この参加申込書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　参加資格について

「交通空白地ゼロに向けた公共ライドシェア」実証運行業務に係る公募型プロポーザル募集要領の「３　参加資格」について、（１）から（７）に掲げる事項をすべて満たしている。

２　提出書類

（１）提出部数　５部（正本1部、副本4部）

（２）提出書類

　　①　様式１　参加申込書及び誓約書

　　②　様式２　業務実施体制書

　　③　様式３　実証運行の取組体制及び安全運行等の考え方について

　　④　様式４　参考見積書（様式）

　　⑤　定款もしくは規約

（３）その他

　　様式５　質問書

（様式２）

業務実施体制書

１　参加事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | （主たる事務所の所在地）  （京丹後市内の営業所の所在地）  ※主たる事務所の所在地と異なる場合のみ記載 | |
| （商号又は名称） | |
| 代表者 | （職・氏名） | |
| 担当者 | （職・氏名） | |
| （TEL） | (FAX) |
| (E-mail) | |
| 組織を構成する  人数 | 人 | |
| 実施している事業・活動の概要 | （事業・活動内容）  （事業・活動実績） | |
| 公共ライドシェアを取組むうえで | （組織としての強み）  （組織としての弱み） | |

２　実証運行業務について

（１）実証運行業務の実施体制について

実証運行業務に係る責任者（予定者）の氏名及び業務経歴、その他参考事項があれば記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 業務経歴 |  |
| その他参考事項 |  |

（２）運行管理の責任者の選任について

|  |  |
| --- | --- |
| 選任予定者の氏名等 | |
| 氏　　名 |  |
| 資格等 |  |
| 業務経歴等 |  |

※　運行管理者資格証の写し又は運行管理者基礎講習の受講等を証する書類を添付　してください。

（３）整備管理の責任者の選任について

|  |  |
| --- | --- |
| 選任予定者の氏名等 |  |

（参考）自家用有償旅客運送の整備管理の責任者については、自動車の点検及び整備に関する知識や技術を有することが望まれますが、特段の資格までは求められていません。

３　事故処理体制について

事故対応の責任者に係る選任予定者

|  |  |
| --- | --- |
| 選任予定者の氏名等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事故処理の連絡体制 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生時等緊急時の対応方法 |  |

４　苦情処理体制についての責任者及び担当者の選任について

（１）苦情処理責任者の選任予定者

|  |  |
| --- | --- |
| 選任予定者の氏名等 |  |

（２）苦情処理担当者の選任予定者

|  |  |
| --- | --- |
| 選任予定者の氏名等 |  |

５　事業者としての優位性とアピール

　　本実証運行事業を実施するにあたり他事業者より優位な点、及び事業者として利用者に対し意欲的にサービス向上を目指す取組などの事例を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 優位な点 |  |
| サービス向上の取組等 |  |

（様式３）

実証運行の取組体制及び安全運行等の考え方について

|  |  |
| --- | --- |
| （商号又は名称） | |
| （担当者職・氏名） | |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） | |

１　公共ライドシェアの実証運行について

（１）ドライバーの確保について

一般ドライバーが自家用車を使って有償で地域住民、観光客等を運ぶ「公共ライドシェア」の実証運行を行うに当たり、車両検査（故障）時の対応も含め、５人～１０人程度のドライバーの確保は可能ですか。

　　　　□可能（〇人を確保予定）

　　　　□難しい（〇人を確保予定）

　　　　□その他（その他を選択する場合はその理由を記載）

（２）運行日及び運行時間について

　　①　運行日について

　　　　実証期間中は原則毎日（年末年始を除く）運行としていますが、可能ですか。

□可能

　　　　□難しい

　　　　□その他（その他を選択する場合はその理由を記載）

　　②　運行時間について

　　　　運行時間は午前８時から午後６時までとしていますが、可能ですか。

□可能

　　　　□難しい

　　　　□その他（その他を選択する場合はその理由を記載）

（３）運送の区域とドライバーとの関係について

　　　予定するドライバーの自動車保管場所（もしくは駐車場所）は、運送区域の発地（京丹後市久美浜町及び網野町浜詰・木津地区）内にあるかどうか記載してください。

　　　※記載例

ドライバー〇人中〇人は発地区域内に、〇人は〇〇町にあり。

２　安全運行について

（１）ドライバーの勤務形態や体調管理に関しては、どのようにお考えですか。適正勤務時間を考慮した上でお考えをお示しください。

（２）ドライバーとして業務につく方の年齢や運転歴等について、おおよそどのくらいの方をお考えですか。

年齢

運転歴

（３）ドライバーの接遇向上、事故防止に関する教育指導等による運転マナーの向上などについて、どのようにお考えですか。

３　独自で提案できる内容について

利用促進につながる具体的な取組、高齢者や障害者の乗降時の対応等含む安全・安心な運行、その他民間交通事業者との連携など提案者の考え方について、以下にご自由に記入してください。

（様式４）

参考見積書（様式）

＜以下、内訳を例示＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 見積額（円） | 内　　容 |
| 人件費 |  | 運行管理業務  ・点呼業務（142日、午前・午後各2台：運行開始時と終了時に実施）  ・ドライバー研修  ・事故時対応 |
| 共済費 |  | 公共ライドシェア用の自動車保険加入費  ・対人、対物補償無制限  ・人身傷害補償3,000万円  ・車両補償300万円  ・ロードサービス費用特約（代車補償は対象外）  　※午前・午後各2台の1日4台分で積算 |
| 印刷製本費 |  | 実証運行周知用チラシの作成  （B4、2万枚、デザイン費込み、全戸配布用） |
| 研修費 |  | 交通空白地有償運送の大臣認定講習受講費　10人 |
| その他 | － | 貸与予定物品  ・車両用マグネットステッカー  ・ドライブレコーダー（取付含む）  ・アルコールチェッカー  消耗品 |
| 合　　計 |  |  |

（様式５）

令和　　年　　月　　日

質問書

「交通空白地ゼロに向けた公共ライドシェア実証運行業務」のプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| （商号又は名称） | |
| （担当者職・氏名） | |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） | |

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| （該当資料名・頁）  質問内容 |  |
| （該当資料名・頁）  質問内容 |  |
| （該当資料名・頁）  質問内容 |  |
| （該当資料名・頁）  質問内容 |  |