別記様式第４号

企画提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　月形町長　様

当別町長　様

（住所）

（事業者名）

（代表者職氏名）

札沼線代替バス月形当別線地域旅客運送サービス継続事業実施事業者募集要項に基づき、次のとおり提案します。

1. 会社概要についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | （主たる事務所の所在地） |
| （会社名） |
| 代表者 | （職・氏名） |
| 担当者 | （職・氏名） |
| （TEL） |
| （E-mail） |

1. 運営能力に関する事項についてご記入ください。

（１）規模

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員数 | 　人 | 左記の内、大型又は中型（８ｔ限定でないもの）運転免許（以下「必要免許」）の保有者数 | 人 |
| 保有する車両 | 車両種別 | 台数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. 実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施体制 | 従事予定者数 | 従事予定者数の内、必要免許の保有者数 | 従事予定者数の内、運行管理に携わる人数 | 従事予定者数の内、本委託事業に専業する人数 |
| 運行事業従事予定者 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※上表には採用予定者を含めません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施体制 | 予定者 | 貴社での所属・役職 | その他の項目 |
| 業務責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／□兼業・□必要免許取得 |
| 運行管理の責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／□兼業・□必要免許取得 |
| 整備管理の責任者 |  |  | ・経験年数　　　年・□専業　／□兼業・□必要免許取得 |

※予定者の重複は認めます。採用予定の場合は「予定者」の欄に採用予定と記載願います。

※本事業に専業する場合は、その他の項目の「専業」欄にチェックをして下さい。

貴社で行う他の事業と兼業する場合には「兼業」欄にチェックをして下さい。

※必要免許の取得状況について、その他の項目の「必要免許取得」欄にチェックして下さい。

1. 事業実績

|  |
| --- |
| 貴社の道路運送法による許可及び事業実績について記載してください。 |
| 一般乗合旅客自動車運送事業（事業開始年【西暦】　　　 　年、通算　　　　　 年）  |

３．危機管理体制に関する事項についてご記入ください。

（１）緊急時（事故や災害等）の対応

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①緊急対応マニュアルの有無 | 有 | 無 |
| ②連絡体制図有無 | 有 | 無 |
| ①又は②で「有」に〇を付けた場合、そのマニュアルを添付してください。 |
| ③過去に災害発生時等緊急時に対応した事例があれば、記載してください。 |

４．運行能力（安全・円滑な運行）に関する事項についてご記入ください。

|  |
| --- |
| ①運転手及び運行管理者に対し、路線上の危険要素の把握など、安全運行に向けた情報共 有を行っていますか（行っている場合は、情報共有の内容を記載してください） |
| ②運転手の体調等の管理 ・運行直前の管理方法 ・その他の工夫 |
| ③運転手及び運行管理者の知識、技能の向上及びマナー教育（一般的な研修会・講習会に 加えて実施している点等）の実施状況 |
| ④過去３年間、一般乗合旅客自動車運送事業において、重大な事故を起こしていますか |

５．業務に関する事項についてご記入ください。

|  |
| --- |
| ①高齢者や障がいのある方等への配慮などに関する貴社の考え方をご記入ください。 |
| ②車両の点検整備に関する体制とその内容について、ご記入ください。 |
| ③忘れ物や苦情に関する対応体制についてご記入ください。 |
| ④市や沿線住民と一体になった利用促進への貴社の考えや、利用促進につながる提案があればご記入ください。 |