**上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務様式一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 様式番号 | 様式名称 |
| 様式１ | 参加表明書 |
| 様式２ | 会社概要調書 |
| 様式３ | 審査書類及び企画提案書提出書 |
| 様式４ | 企画提案書 |
| 様式５ | 参加辞退届 |
| 様式６ | 企画提案質問書 |

（様式１）

年　　月　　日

　 上ノ国町長　工藤 昇 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、参加に当たって、上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務公募型プロポーザル実施要領に定められた参加資格を全て満たす者であることを誓約します。

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

２　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| （ふりがな）担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |

（様式２）

**会社概要調書**

年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

【会社概要】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 |  | 資本金 |  |
| 主な事業概要 |  |
| 常勤職員数 | 　計　　　　　名 |

【業務の担当を予定している部署】

|  |  |
| --- | --- |
| 本店又は支店等の所在地 |  |
| 本店又は支店等の名称 |  | 代表者職氏名 |  |
| 業務主担当者 |  | 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |

（様式３）

年　　月　　日

　 上ノ国町長　工藤 昇 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

**審査書類及び企画提案書提出届**

下記業務におけるプロポーザル審査について、本提出届を添えて必要書類を提出します。なお、書類の記載内容については、事実に相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　　　上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務

（４）は添付資料があれば記載してください。ない場合は削除してください。

※この吹き出しは提出時には削除してください。

２　提出書類　　 （１）企画提案書（様式４）

 （２）会社概要、業務実績

 （３）見積書

（４）その他、必要資料

３　提出部数　　　書面：正本１部、副本７部

電子媒体（ＰＤＦ化したファイルをＣＤ－ＲＯＭあるいはＤＶＤ－ＲＯＭに保存する）：１部

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 業務担当者 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-Mail |  |

（様式４）

**企　画　提　案　書**

表紙の様式です。

Ａ４横長に修正しても問題ありません。

※この吹き出しは提出時には削除してください。

〇事業者名

|  |
| --- |
|  |

【様式４企画提案書作成に係る留意事項】

　・企画提案書はＡ４縦長又は横長横書きで作成してください。

・提案内容を具体的かつ簡潔に記載してください。

・記載にあたっては、文章を補充するために必要なイラスト、イメージ図を使用して構いません。

・表紙以外は任意様式になります。構成は下記のとおりにしてください。

１ 会社概要・業務実績の概要について

提出いただく会社概要・業務実績について、その概要を簡潔に記載すること。

２ システムの性能・機能について

効率的かつ最適なルーティングに資する予約・配車・運行管理システムの優位性等について記載すること。

また、利用者・運行事業者・管理者（上ノ国町）のそれぞれの視点でのシステムの利便性、他社より優位な点について記載すること。

３ システムの操作性について

アプリや車載器、管理ＷＥＢにおける操作性・画面の見やすさ等を記載すること。

４ システム利用時のサポート体制について

システム利用時のサポート体制・内容、トラブル発生時の対応体制・方法について記載すること。

５ 業務実施体制・業務スケジュールについて

本業務に携わる者について、分担する業務内容等を記載すること。

また、令和７年度中におけるシステムの設計及び構築に係る業務スケジュールについて月別に記載すること。

６ その他

１から５に定めのない項目について記載すること。

企画提案書作成に係る留意事項です。

※この吹き出しは提出時には削除してください。

（様式５）

年　　月　　日

**参加辞退届**

　 上ノ国町長　工藤 昇 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者名

所属

電話番号

FAX番号

E-Mail

上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務の実施要領に基づき、提案書類等を提出しましたが、辞退しますのでお届けします。

業務名　上ノ国町ＡＩデマンドバス実証実験業務

（様式６）

**企画提案質問書**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者名 |  |
| 担当者 | 【部署　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　　　　　　】【氏名　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　】【E-Mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問事項 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記入欄が不足する場合は、行を追加し、Noを記載の上使用すること。