様式第１号

令和６年　　月　　日

（宛先）

上里町長

**質　問　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に関わる公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 問１ |  |
| 問２ |  |
| 問３ |  |
| 問４ |  |
| 問５ |  |

※質問項目が不足する場合は、適宜追加してください。

様式第２号

令和６年　　月　　日

（宛先）

上里町長

（提出者）

所在地

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参 加 表 明 書**

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」について、公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

　　　　（連絡窓口）

　　　　氏　名

　　　　所　属

　　　　電話番号

　　　　E-mail

様式第３号

令和６年　　月　　日

（宛先）

上里町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

**誓　約　書**

私は、「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に関わる公募型プロポーザルの参加にあたり、下記に掲げる者であることを誓約します。

記

（１）上里町入札参加資格者名簿に登録があり、関東地方圏内（茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・東京都・神奈川県）に本社・本店又は支店・営業所を有する者。

（２）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４に規定する者に該当しないこと。

（３）上里町から指名停止等の措置を受けていない者。

（４）会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て中又は更生手続中でない者。ただし、手続開始決定を受けている者を除く。

（５）民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立て中又再生手続中でない者。ただし、手続開始決定を受けている者を除く。

（６）破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条の規定による破産の申し出がなされていない者。

（７）会社法（平成17年法律第86号）第514条の規定による特別清算開始の命令がなされていない者。

（８）国税、地方税等の滞納者でないこと。

（９）上里町暴力団排除条例（平成２４年上里町条例第２４号）第２条の規定に該当しない者。

（１０）地方公共団体（市町村が主体となる協議会を含む）の発注によるデマンド型交通に関連するシステムの導入を含むデマンド型交通を実施するために必要な支援業務を元請として受託した実績を有すること。

様式第４号

令和６年　　月　　日

**会　社　概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・法人等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | （直近決算額）　　　　　　　　　 円 |
| 従業員数 | 人 |
| 事業内容 |  |
| 認証取得 |  |

※認証取得については、証明できる書面の写しを添付すること。

様式第５号

令和６年　　月　　日

**本社（本店又は支店・営業所） 一覧**

商号または名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社（本店又は支店・営業所）名称 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |

様式第６号

令和６年　　月　　日

**関　連　業　務　実　績**

地方公共団体（市町村が主体となる協議会を含む）の発注によるデマンド型交通に関連するシステムの導入を含むデマンド型交通を実施するために必要な支援業務の実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 業務の名称 | 発注機関名 | 契約金額 | | 契約期間 | | | |
| 1 |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| 2 |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| 3 |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| 4 |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| 5 |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |

※代表的な業務を５件以内で記入してください。

様式第７号

令和６年　　月　　日

**業　務　実　施　体　制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 所属・役職 | 担当する業務の内容 |
| 業務管理者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |

※氏名にはフリガナを記載してください。

※業務担当者を複数配置する場合は、行を追加し複数名記載してください。

様式第８号の１

令和６年　　月　　日

**業 務 管 理 者 経 歴 書**

氏　名

１．資　　格

２．職　　歴

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 業務の名称 | 業務概要 | 発注機関名 | 契約期間 | | | |
| １ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| ２ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| ３ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |

※関連業務実績を記載してください。

※最大３件までを記載してください。

※保有資格は証明できる書面の写しを添付してください。

様式第８号の２

令和６年　　月　　日

**業 務 担 当 者 経 歴 書**

氏　名

１．資　　格

２．職　　歴

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 業務の名称 | 業務概要 | 発注機関名 | 契約期間 | | | |
| １ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| ２ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
| ３ |  |  |  |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |

※関連業務実績を記載してください。

※最大３件までを記載してください。

※保有資格は証明できる書面の写しを添付してください

様式第９号

令和６年　　月　　日

（宛先）

上里町長

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

**企　画　提　案　書**

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に関わる公募型プロポーザルについて、別添企画提案書類を提出します。

様式第１０号

令和６年　　月　　日

（会社名）

（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上里町長　山　下　博　一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

**書面審査結果通知書**

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に係る公募型プロポーザルの書類審査結果について、下記のとおり通知します。

記

１　資格要件を満たしているので、プロポーザル審査等を実施します。

２　資格要件を満たしていません。

　　　＜理由＞

様式第１１号

令和６年　　月　　日

（会社名）

（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上里町長　山　下　博　一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

**プロポーザル審査結果通知書**

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に関わる公募型プロポーザルについて、審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１　貴社の企画提案を採用します。

２　次の理由により、貴社の企画提案は採用されませんでした。

　　　＜理由＞

様式第１２号

令和６年　　月　　日

（宛先）

上里町長

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

**提　案　辞　退　届**

「上里町デマンド交通運用システム導入支援業務委託」に関わる公募型プロポーザル（企画提案募集）の参加を辞退します。