(様式１)

　年　月　日

参　加　表　明　書

当社は，第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務の公募型プロポーザルについて，参加する意志があることを表明します。

行方市地域公共交通協議会

会長　　　　　　　　宛て

提出者

所在地

事業者名

代表者職氏名

担当者

部署名

氏名

電話番号

FAX番号

E-Mail

(様式２)

会　社　概　要　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 電話番号・  ＦＡＸ番号 | (電話)　　　　　　　　　　　　(ＦＡＸ) | |
| 設立年月日 |  | |
| 資本金 | 千円 | |
| 従業員数 | 人(　　　　年　　月　　日現在) | |
| 業務内容 |  | |
| 会社としての公的資格取得状況 | 種別 | 資格名称 |
| ＩＳＯ |  |
| ＩＳＭＳ |  |
| プライバシーマーク |  |
| その他 |  |

(注)　１　直近１期分の賃借対照表及び損益計算書の写し並びに会社概要等のパンフレットを各１部添付する。

２　会社としての公的資格を取得している場合は，資格証(認定証等)の写しを各１部添付する。

(様式３)

業　務　実　績　書

(実施要領３参加資格(2)の実績)

事業者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | **業務名** |  | | |
| **発注者** |  | **契約金額** | 千円 |
| **履行期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| **業務概要** |  | | |
| **２** | **業務名** |  | | |
| **発注者** |  | **契約金額** | 千円 |
| **履行期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| **業務概要** |  | | |
| **３** | **業務名** |  | | |
| **発注者** |  | **契約金額** | 千円 |
| **履行期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| **業務概要** |  | | |
| **４** | **業務名** |  | | |
| **発注者** |  | **契約金額** | 千円 |
| **履行期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| **業務概要** |  | | |
| **５** | **業務名** |  | | |
| **発注者** |  | **契約金額** | 千円 |
| **履行期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 | | |
| **業務概要** |  | | |

(注)　１　関東圏内の地方公共団体(市町村が主体となった協議会を含む。)等から受注した地域公共交通計画の履行実績を業務完了日が最新のものから順に記入してください。

２　記入欄が不足する場合は，複写又は欄を追加して記入してください。

(様式４－１)

業務実施体制調書

事業者名

**■管理責任者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 | |  | |
| 実務経験年数 | 年 | | 最終学歴 | | 年　　　　　　卒業 | |
| 保有資格等 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| 担当する業務 |  | | | | | |
| 実施要領３参加資格(2)の実績(令和３年４月１日以降) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 履行期間 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
| 手持ち業務の状況(令和７年４月28日現在) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 終了予定 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |

※　記入欄が不足する場合は，複写又は欄を追加して記入してください。

(様式４－２)

業務実施体制調書

**■主担当者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 | |  | |
| 実務経験年数 | 年 | | 最終学歴 | | 年　　　　　　卒業 | |
| 保有資格等 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| 担当する業務 |  | | | | | |
| 実施要領３参加資格(2)の実績(令和３年４月１日以降) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 履行期間 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
| 手持ち業務の状況(令和７年４月28日現在) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 終了予定 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |

※　記入欄が不足する場合は，複写又は欄を追加して記入してください。

(様式４－３)

業務実施体制調書

**■担当者①**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 | |  | |
| 実務経験年数 | 年 | | 最終学歴 | | 年　　　　　　卒業 | |
| 保有資格等 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| 担当する業務 |  | | | | | |
| 実施要領３参加資格(2)の実績(令和３年４月１日以降) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 履行期間 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
| 手持ち業務の状況(令和７年４月28日現在) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 終了予定 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |

※　記入欄が不足する場合は，複写又は欄を追加して記入してください。

(様式４－４)

業務実施体制調書

**■担当者②**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 | |  | |
| 実務経験年数 | 年 | | 最終学歴 | | 年　　　　　　卒業 | |
| 保有資格等 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| ・　　　　　　　　　　　　　　　　(取得年月日：　　　　年　月　日) | | | | | |
| 担当する業務 |  | | | | | |
| 実施要領３参加資格(2)の実績(令和３年４月１日以降) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 履行期間 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
|  | |  | | 年　月～  年　月 | |  |
| 手持ち業務の状況(令和７年４月28日現在) | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | 終了予定 | | 発注者名 |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |
|  | |  | | 年　月　日 | |  |

※　記入欄が不足する場合は，複写又は欄を追加して記入してください。

(様式５)

　　年　月　日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)　　　　　　様

行方市地域公共交通協議会

会長

第１次審査結果通知書

第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルについて，貴社から提出された参加表明書類等を審査項目及び基準に基づき審査した結果，第１次審査を通過しましたので，通知いたします。

なお，第２次審査については，改めて通知いたします。

【問い合わせ先】

行方市地域公共交通協議会事務局

行方市企画部事業推進課　事業推進グループ

担当：水貝，花形

〒311-3892　茨城県行方市麻生1561-9

TEL：0299-72-0811 /　FAX：0299-72-1537

Email:seisaku03@city.namegata.lg.jp

(様式６)

　令和　年　月　日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)　　　　　　様

行方市地域公共交通協議会

会長

第１次審査結果通知書

第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルについて，貴社かから提出された参加表明書類等を審査項目及び基準に基づき審査した結果，第１次審査を通過することができませんでしたので，通知いたします。

今回，本公募型プロポーザルにご参加いただき厚くお礼を申し上げます。

【問い合わせ先】

行方市地域公共交通協議会事務局

行方市企画部事業推進課　事業推進グループ

担当：水貝，花形

〒311-3892　茨城県行方市麻生1561-9

TEL：0299-72-0811 /　FAX：0299-72-1537

Email:seisaku03@city.namegata.lg.jp

(様式７－１)

企　画　提　案　書

行方市地域公共交通協議会

会　長　　　　　　　宛て

第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務公募型プロポーザルに係る第２次審査について，企画提案書を提出します。

　年　月　日

提出者

所在地

事業者名

代表者職氏名

担当者

部署名

氏名

電話番号

FAX番号

E-Mail

(様式７－２)

|  |
| --- |
| １　業務の方針 |
|  |

※　作成要領に基づき記入してください。

(様式７－３)

|  |
| --- |
| ２　業務の内容 |
|  |

※　作成要領に基づき記入してください。

(様式８)

令和　年　月　日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)　　　　　　様

行方市地域公共交通協議会

会長

候補者選定結果通知書

この度，第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルを実施し，提出された企画提案書及びプレゼンテーション等を厳正に審査した結果，貴社の提案が最も評価が高く，本業務の実施候補者として選定されましたので，通知いたします。

【問い合わせ先】

行方市地域公共交通協議会事務局

行方市企画部事業推進課　事業推進グループ

担当：水貝，花形

〒311-3892　茨城県行方市麻生1561-9

TEL：0299-72-0811 /　FAX：0299-72-1537

Email:seisaku03@city.namegata.lg.jp

(様式９)

　年　月　日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)　　　　　　様

行方市地域公共交通協議会

会長

次点候補者選定結果通知書

この度，第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルを実施し，提出された企画提案書及びプレゼンテーション等を厳正に審査した結果，貴社の提案が２番目に評価が高く，本業務の次点実施候補者として選定されましたので，通知いたします。

　つきましては，今後，実施候補者(最も評価の高かった者)との協議が調わなかった場合は，貴社と協議を行うものとします。

　貴社との協議の実施については，　　　　年　月　日までに通知いたします。

実施候補者に決定した事業者

事業者名：

評価点数：

貴社の評価点数：

【問い合わせ先】

行方市地域公共交通協議会事務局

行方市企画部事業推進課　事業推進グループ

担当：水貝，花形

〒311-3892　茨城県行方市麻生1561-9

TEL：0299-72-0811 /　FAX：0299-72-1537

Email:seisaku03@city.namegata.lg.jp

(様式10)

年　月　日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)　　　　　　様

行方市地域公共交通協議会

会長

候補者非選定結果通知書

この度，第２次行方市地域公共交通計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルを実施し，提出された企画提案書及びプレゼンテーション等を厳正に審査した結果，残念ながら実施候補者として選定されませんでした。

今回，本公募型プロポーザルにご参加いただき厚くお礼を申し上げます。

実施候補者に決定した事業者

事業者名：

評価点数：

貴社の評価点数：

【問い合わせ先】

行方市地域公共交通協議会事務局

行方市企画部事業推進課　事業推進グループ

担当：水貝，花形

〒311-3892　茨城県行方市麻生1561-9

TEL：0299-72-0811 /　FAX：0299-72-1537

Email:seisaku03@city.namegata.lg.jp