（様式第１号）

　行方市学校教育課　宛

　ＦＡＸ　０２９１－３５－１７８５

　Ｅメール　name-gakkyo@city.namegata.lg.jp

送付日：令和　　年　　月　　日

質　問　書

　行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務委託事業者選定プロポーザル実施要領及び配布資料に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 電話 |  |
| 所属部署 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者氏名 |  | Ｅメール |  |
| 質　問　事　項 | | | |
| １．  ２．  ３． | | | |
| 回　答（回答日：令和　　年　　月　　日） | | | |
| １．  ２．  ３． | | | |

（様式第２号）

令和　　　年　　　月　　　日

　行方市長　宛

提出者

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

参 加 表 明 書

　下記事業の企画提案書に基づく選定の参加意思がありますので、「行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務委託事業者選定プロポーザル実施要領」に基づき申請します。なお、この参加表明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いたします。

記

業務名：行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務

（様式第３号）

令和　　　年　　　月　　　日

　行方市長　宛

企画提案書の提出について

　行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務について、別添のとおり企画提案書を提出します。

提案者　所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　ＦＡＸ

　　　　Ｅメール

担当者　所属

　　　　氏名

（様式第４号）

令和　　　年　　　月　　　日

　行方市長　宛

提出者

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

運 行 経 費 見 積 書

　行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務委託事業者選定プロポーザル実施要領に基づき、下記の通り見積します。

記

見積金額　金　　　　　　　　　　円

（うち取引にかかる消費税額　金　　　　　　　　円）

※積算の内訳については、任意様式で別途添付してください。

（様式第５号）

令和　　　年　　　月　　　日

　行方市長　宛

提出者

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

誓　約　書

　当社は、行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務委託事業者選定プロポーザルに参加するにあたり、候補者として選定された場合、令和８年４月１日までに道路運送法第４条に定める一般乗合旅客自動車運送事業(路線不定期)の許可を取得することを誓約いたします。なお、期日までに許可が取得不可能と判断される場合、参加資格の取り消しや契約解除等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

（様式第６号）

令和　　　年　　　月　　　日

　行方市長　宛

提出者

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

提 案 辞 退 届

　下記業務への企画提案書に係る選定の参加を辞退します。

記

業務名：行方市スクールバス（麻生小学校コース）運行業務