（様式２）

令和　　年　　月　　日

滑川市長　水野　達夫　様

**参加申込書**

業務名　滑川市オンデマンド交通運行事業支援業務委託

標記の業務につきまして、プロポーザルへの参加を申込みます｡

住所：

事業者名：

代表者名：

（担当者）

担当者名：

eメール：

電話番号：

（様式３）

**業務実績**

過去５年以内に地方公共団体から受注した類似業務の実績（実証実験を含む）を、それぞれ３件以内で記載すること。

※業務の具体的内容（対象者属性・人数・実施内容・成果）及び現在の状況が分かる資料をＡ４用紙２枚以内で添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 契約期間 |  |
| 業務名 |  |
| 契約相手 |  | 契 約 金 額 | 千円 |
| 主な内容 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 契約期間 |  |
| 業務名 |  |
| 契約相手 |  | 契 約 金 額 | 千円 |
| 主な内容 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 契約期間 |  |
| 業務名 |  |
| 契約相手 |  | 契 約 金 額 | 千円 |
| 主な内容 |  |

（様式４）

**業務実施体制**

本業務の実施体制を記入すること。業務の一部を再委託する予定がある場合は、再委託先及び業務の内容を記入すること。

①実施体制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名 | 所属部署・役職 | 関連資格 | 担当業務・役割 | 類似業務等における役割 |
| 責任者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |

※必要に応じて行を追加し、記載すること。

※類似業務等における役割は、様式３業務実績に記載しないものも含め、本業務に関連する実績を記入すること。

②再委託先

※必要に応じて行を追加し、記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容 |
|  |  |

※必要に応じて行を追加し、記載すること。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

滑川市長　水野　達夫　様

**見　積　書**

業務名　滑川市オンデマンド交通運行事業支援業務委託

標記の業務について、次の金額により提案致します｡

|  |  |
| --- | --- |
| 総額 | 円 |
| 内　初期費用 | 円 |
| 内　ランニングコスト | 円 |

住所：

事業者名：

代表者名：

（注１）金額は算用数字で表示すること。

（注２）金額は消費税及び地方消費税額を含む総額を記入すること。