（様式４）

令和６年（２０２４年）　　月　　日

熊本県立天草拓心高等学校長

鬼塚　博光　様

所在地：

法人等名称：

代表者名：

㊞

令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託に係る提案書

　標記のことについて、以下のとおり企画提案書等を提出します。

＊提出資料

①　提案書表紙（本紙）

②　令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託計画書（様式５）

③　令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託参考見積書（様式６）

　④　令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託単価表（様式７）

⑤　内訳書（様式８）

⑥　単価積算書（任意様式）

⑦　確約書（様式９）

以　上

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話 |  |
| 電子メール |  |

（様式５）

令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託計画書

１　会社（団体）概要

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社又は主たる事務所 | 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 設立年月日 |  | 従業員数 |  |
| 資本金 | （又は基本財産） |
| 本事業の担当支社又は営業所 | 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 設立年月日 |  | 従業員数 |  |
| 担当者 | 部署・職名 |  | 氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　業務実績に関する事項

貴事業者における業務実績（スクールバス等運行業務、その他の車両運行業務等）について記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 契約金額（千円） | 契約期間 | 契約相手方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　行政処分・重大事故等の状況

1. 国土交通省（道路運送法）による行政処分の状況
	1. 該当するものに○を付けてください。

ア　過去（　６年　・　３年　・　１年　）以上、処分を受けていない。

イ　過去１年以内に処分を受けている。

* 1. 過去５年以内に行政処分を受けた年月日と概要を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 行政処分を受けた年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 違反行為の概要 |  |

（２）重大事故（自動車事故報告規則第２条の事故）の発生状況

1. 該当するものに○を付けてください。

ア　過去（　６年　・　３年　・　１年　）以上、重大事故を起こしていない。

イ　過去１年以内に重大事故を起こしている。

1. 過去５年以内に行政処分を受けた年月日と概要を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 重大事故を起こした年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 重大事故の概要 |  |

４　安全管理体制・危機管理体制に関する提案

　　安全管理体制・危機管理体制について、次の項目ごとに記載してください。

1. 事故等の防止策や取組など

|  |
| --- |
| （申請者記載欄） |

1. 事故・自然災害等が発生した場合の対応・体制

|  |
| --- |
| （申請者記載欄） |

1. 定期及び日常の車両管理・点検内容

|  |
| --- |
| （申請者記載欄） |

1. 運転業務従事者の健康管理対策

|  |
| --- |
| （申請者記載欄） |

　　　（５）本業務を受諾した場合の業務実施管理体制について

（申請者記載欄）

　（６）特記すべき提案事項（任意保険・共済の加入状況、貸切バス事業者安全性評価認定（セーフティバス）の有無、先進安全自動車（ＡＳＶ）の導入状況等）

（申請者記載欄）

（様式６）

令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託参考見積書

令和６年（２０２４年）　　月　　日

熊本県立天草拓心高等学校長

鬼塚　博光　様

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者氏名

　令和６年度（２０２４年度）熊本県立天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託公募型プロポーザル実施要領及び仕様書に基づいて提案した業務内容について、下記のとおり見積書を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　務　区　分 | 実施時期 | 見積金額 |
| バス運行業務 | 令和６年（２０２４年）４月１日～令和７年（２０２５年）３月３１日 |  |

※見積金額は、年間予定運行台数に基づき算出した総額であり、消費税を含まない金額です。