

藤原小中学校スクールバス運行管理業務
公募型プロポーザル

様式集

令和 7 年 11 月

いなべ市

(様式 1)

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

参 加 申 込 書

申請者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

連絡先電話番号

下記の業務に係るプロポーザルに参加したいため申し込みます。

なお、プロポーザルの参加資格要件を全て満たしていること、及び参加申込書並びに添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 参加を希望するプロポーザル

事 業 名	令和 7 年度市単独事業
番 号	い交通役第 2 号
件 名	藤原小中学校スクールバス運行管理業務

2 連絡先

担 当 者	部 署	
	担当者職・氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	電子メール	

(様式 2)

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

会 社 概 要 書

会 社 概 要	名 称				
	所 在 地				
	設 立 年 月				
	従 業 員 数	人	本業務従事者数	正規従業員 非正規従業員	人 人
	本業務を担当する担当責任者の従事年数と主な実績				
	従 事 年 数	年 ヶ月	実績		
	本業務履行における会社の体制図				

※1 令和 7 年 12 月 1 日時点で記入すること。

※2 欄が不足の場合は、適宜拡大又は追加してください。

(様式 3)

令和 年 月 日

事業実績書

商号又は名称 _____

番号	事業名	発注者	受託期間	契約金額	業務概要
1				万円	
2				万円	
3				万円	
4				万円	
5				万円	
6				万円	
7				万円	
8				万円	

- ※1 令和2年度以降の同種又は類似業務の受注実績を記載すること。
- ※2 記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加して記載してください。
- ※3 枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。

(様式4)

令和 年 月 日

いなべ市長 日 沖 靖 様

企 画 提 案 提 出 書

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

「藤原小中学校スクールバス運行管理業務公募型プロポーザル」について、別紙のとおり企画
提案書を提出します。

担 当 者	部 署	
	担当者職・氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	電子メール	

(様式5)

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

見 積 書

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

「藤原小中学校スクールバス運行管理業務公募型プロポーザル実施要領」に基づき、下記のとおり見積書を提出します。

	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	円
--	----	----	----	---	---	---	---	---	---

- 備考
- 1 インク又はボールペンで記入し、数字はアラビア数字を用いること。
 - 2 金額の前に「¥」の記号を付記すること。
 - 3 訂正したときは、必ず訂正印を押すこと。ただし、金額を訂正したものは無効とする。
 - 4 金額欄には、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入すること。

(様式6)

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

質 問 書

申請者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

「藤原小中学校スクールバス運行管理業務公募型プロポーザル」に関して、下記のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

記

区 分	質 問 内 容

※ 質問欄は、適宜拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔をお願いします。

※ 回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。

担 当 者	部 署	
	担当者職・氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	電子メール	

(様式7)

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

企画提案参加辞退書

申請者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

連絡先電話番号

「藤原小中学校スクールバス運行管理業務公募型プロポーザル」について、次の理由により参加を辞退します。

理由：