

様式 1 - 1

令和 年 月 日

湖西市地域公共交通会議
会長 山本 一敏 様

商号又は名称
代表者氏名 印

参加表明書

「湖西市デマンド型乗合タクシー運行業務」について参加を表明し、提案書を提出します。

<参加表明者>

住 所 商号又は名称	〒
所属部課名	
担当者	
TEL	
FAX	
Eメール	
応募路線	

参加資格の確認

参加資格を満たす場合は、チェック欄に○印をつけてください。

チェック	参加資格
	事業者資格として、道路運送法第 4 条第 1 項に規定する一般乗合旅客自動車運送事業の許可を受けている者又は、運行開始までに確実に許可を得ることができ、必要な手続きを行える能力を有する。
	営業所の所在地として、中運局公示第 53 号に規定する営業所及び自動車車庫を、湖西市、浜松市、豊橋市のいずれかに有する。
	湖西市が行う調達契約等からの暴力団排除に関する事務取扱要綱に基づく排除措置を受けていない。
	会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の規定に基づく更生手続開始の申し立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定に基づく再生手続開始の申し立てがなされていない。
	令和 4 年度において国税、地方税及び社会保険料の滞納がない。

類似運行実績の把握

1. 道路運送法による旅客運送事業実績

道路運送法による 事業種別	(道路運送法の許可条項を 記載)	(事業名を記載)
運送実績	(R2 から R4 の主な実績について記載)	

2. 公共業務受注実績

No	採用実績		選定方式	種別	契約額
	自治体名	契約日 運行実施期間			
1		契約日 運行実施期間			約 千円
2		契約日 運行実施期間			約 千円
3		契約日 運行実施期間			約 千円
4		契約日 運行実施期間			約 千円
5		契約日 運行実施期間			約 千円

※ 1 : R2 から R4 の実績について記載してください。

※ 2 : 選定方式は、補助金方式、随意契約、一般／指名競争入札、一般／指名プロポーザル方式等を記載してください。

※ 3 . 種別はタクシー、デマンド型乗合タクシー、福祉タクシー等を記載してください。