（様式１）

年　　月　　日

和光市長　柴﨑　光子　宛

**質　　問　　書**

自動運転サービス導入に関する３期社会実証等運営支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

和光市長　柴﨑　光子　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加申込書

下記業務について、自動運転サービス導入に関する３期社会実証等運営支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、添付書類を添えて申し込みます。

なお、募集要領に示す参加資格を全て満たしていること並びに提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

このことについて事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴自治体の行う一切の措置について異議申立てをしません。

記

１　業　　務　　自動運転サービス導入に関する３期社会実証等運営支援業務

　２　添付書類

　　　⑴ 会社概要書（様式３）

　　　⑵ 業務実績調書（様式４）

　　　⑶ 配置予定者調書（様式５）

　　　⑷ 企画提案書（様式６）

　　　⑸ 見積書（様式７）

　　　⑹-1 法人税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書（その３の３）

　　　⑹-2 法人市民税の納税証明書　※申請する事業者が和光市内にある場合

３　担当者連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 所属・役職 |  | | | |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |

（様式３）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社概要書 | | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 設立年月日 |  | 資本金 |  |
| 売上高  （直近2年間） | 年　　　　月期 | 年　　　　月期 | |
|  |  | |
| 社員数・有資格者の人数等  （令和７年４月１日現在で記載してください） |  | | |
| URL |  | | |
| 会社概要 |  | | |

（様式４）

業務実績調書（プロポーザル参加者における業務実績）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| 備考  １．基準日は、令和７年４月１日としてください。  ２．過去５年間の間に完成した、同種業務等の実績を５件以内で記入してください。５件に満  たない場合は空欄としてください。  ３．業務実績について、契約書の写し又はテクリスの登録確認書を添付してください。 | | |

(様式５)

配置予定者調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 年齢 | 歳 | | 実務経験年数 | | 年 |
| 本業務で担当する  業務内容 | |  | | | | | | | |
| 保有資格 | | | 登録番号 | | | 取得日 | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| 主な業務実績（４件まで記入） | | | | | | | | | |
| 業務名（発注者名） | | | 業務概要 | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | | |  | | | 年　　月  ～  　　年　　月 | |  | |
|  | | |  | | | 年　　月  ～  　　年　　月 | |  | |
|  | | |  | | | 年　　月  ～  　　年　　月 | |  | |
|  | | |  | | | 年　　月  ～  　　年　　月 | |  | |
| 現在担当している主な業務状況（令和７年４月１日現在） | | | | | | | | | |
| 業務名（発注者名） | | | 業務概要 | | | 履行期間 | | 立場 | |
|  | | |  | | | 年　　月  ～  　　年　　月 | |  | |
| 備考  １. 保有資格については、資格者証の写しを添付すること。  ２．実務経験年数は、計画策定分野における経験年数とし、１年未満は切り捨てとする。  ３. 主な実務経験については、過去５年間の間に完成した同種業務等の実績を４件以内で記入し、４件に満たない場合は空欄としてください。  ４. 配置予定技術者１名につき、配置予定者調書１枚に記載すること。 | | | | | | | | | |

（様式６）

自動運転サービス導入に関する

３期社会実証等運営支援業務

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者 |  |

|  |
| --- |
| 企画提案内容 |
| ■類似業務における過去５年以内の実績及び本業務の実施体制  （類似業務の実績や本業務の実施体制について具体的に記載してください。） |
| ■本市の現状を踏まえた自動運転レベル4の持続可能な社会実装に向けた方針の提案  （本事業の背景や目的を理解した上での実施方針、持続可能性を考慮した計画策定に資する提案内容について具体的に記載してください。） |
| ■実証実験の実施手順と評価手法に関する具体的提案  （実証実験の実施方針と検証項目の設定に関する実現性のある提案、検証内容の評価・分析及び改善策の手法について、具体的に記載してください。） |
| ■アンケート調査の手法と項目の検討  （乗車時の課題や快適性、安全性及び社会受容性を計測できるアンケート項目及び手法について具体的に記載してください。） |
| ■その他の自動運転レベル４の社会実装に向けた効果的な提案  （その他自動運転レベル４の社会実装に向けた提案について具体的に記載してください。） |
| ■安全性への配慮  （試乗者や周辺環境の安全性を確保するための計画について具体的に記載してください。） |
| ■社会受容性の醸成  （地域住民への事業説明やＰＲ方法について具体的に記載してください。） |

（様式７）

年　　月　　日

**見　　積　　書**

和光市長　柴﨑　光子　宛

下記のとおり見積いたします。

業　　務　　自動運転サービス導入に関する３期社会実証等運営支援業務

金　　額　(消費税相当額を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  | **円** |

　　うち、消費税及び地方消費税相当額　　　　　　　　　　　　　　円

【提出者】

参加者名

所 在 地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　内訳書、経費計算書（任意様式）を添付すること。

（様式８）

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

和光市長　柴﨑　光子　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　和光市自動運転サービス導入に関する３期社会実証等運営支援業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加にあたり、下記都合により辞退したく申請いたします。

記

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |