（　様　式　）

**中空知地域公共交通計画策定支援委託業務**

**企画提案書**

**企画提案者名**

１　会社(法人)概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会 社 名  （法人名） |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 資本金等 |  | | |
| 設立時期 |  | | |
| 従業員数 |  | | |
| 過去3年の  売上高 | 令和元年度（2019年度） | 令和２年度（2020年度） | 令和３年度（2021年度） |
|  |  |  |

【参 考】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 官公庁の  実績額 | 令和元年度（2019年度） | 令和２年度（2020年度） | 令和３年度（2021年度） |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 道の令和３年度  （2021年度）指名等件数 | 指名件数 | 落札件数 |
| 件 | 件 |

２　総括責任者及び業務担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 業務担当者 | |
| 氏　　名： | 氏　　名： | 氏　　名： |
| 役　　職： | 役　　職： | 役　　職： |
| 経験年数： | 経験年数： | 経験年数： |
| 主な実績： | 主な実績： | 主な実績： |

※ 当業務を実際に担当することとなる方について記載してください。

業務担当者が3名以上いる場合は、本様式を修正の上、全員分を記載してください。

３　業務実施体制

|  |
| --- |
|  |

４　過去に実施した本事業と類似する業務実績

|  |
| --- |
|  |

５　中空知地域公共交通計画の策定

　※審査基準や指示書の記載を踏まえて、業務内容を記述すること。追加提案の要素があれば併せて記述すること。

　※なお、指示書の６に記載のとおり、下記業務のうち、市町等に作業を依頼する場合は、その業務範囲を明記すること。

|  |
| --- |
| ①調査計画等準備  ②地域概況及び関連計画の整理  ③地域公共交通実態調査  ④住民及び観光客の移動実態・ニーズ把握調査等の実施  ⑤問題点の抽出・課題整理  ⑥基本方針の策定  ⑦北空知４町地域公共交通計画の策定  ⑧計画書の作成 |

６　中空知地域公共交通活性化協議会等の運営支援

※審査基準や指示書の記載を踏まえて、業務内容を記述すること。

|  |
| --- |
|  |

７　業務処理スケジュール

　※別紙（任意様式）も可能。

|  |
| --- |
|  |

８　業務処理に要する見積価額（消費税及び地方消費税相当額を含む。）

　※上限額を参考に作成ください。別紙（任意様式）も可能。

|  |
| --- |
| 見積価額 円 |
| 積算内訳 |