様式第１号

　　年　　月　　日

五戸町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**質問票**

　五戸町/新郷村モビリティ人材育成事業の公募型プロポーザルに係り、下記のとおり質問します。

質問内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 該当箇所 | 質問内容 |
| １ | 例：実施要綱P1 2(1)業務名 |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※要望や意見は受け付けない。

※行は適宜調整すること。

様式第２号

　　年　　月　　日

五戸町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**参加申込書**

　五戸町/新郷村モビリティ人材育成事業の公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

　なお、五戸町/新郷村モビリティ人材育成事業業務委託公募型プロポーザル実施要綱に記載の参加資格要件を全て満たしていること並びに参加申込書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約するとともに、実施要綱及び仕様書に記載された内容を確認し、遵守することに同意します。

様式第３号

令和　　年　　月　　日

五戸町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**委任状**

　五戸町/新郷村モビリティ人材育成事業の公募型プロポーザルについて、下記のとおり代理人を定め、権限を委任します。

記

１　代 理 人

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　在　 地 | 〒 |
| 名　　　　称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

２　委任事項

様式第４号－１

**業務実績調書**

【モビリティ人材育成事業業務】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名 | 発注者  （確認連絡先） | 契約金額  （千円） | 契約期間 | 業務の概要 |
|  |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当課  TEL | 年　月　日  　　　まで |
|  |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当課  TEL | 年　月　日  　　　まで |
|  |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当課  TEL | 年　月　日  　　　まで |
|  |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当課  TEL | 年　月　日  　　　まで |
|  |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当課  TEL | 年　月　日  　　　まで |

※令和５年度～６年度に地方公共団体から受託した実績を３件以上（最大５件）記入。

※対象実績は以下のとおり。

令和５年度地域交通共創モデル実証プロジェクト：人材育成事業採択事業

令和６年度共創・ＭａａＳ実証プロジェクト：モビリティ人材育成事業

※上記実績を証明する書類として、契約書の写し及び契約完了がわかる書類を添付すること。

※枠は適宜調整すること。

様式第４号－２

**業務実績調書**

【ＡＩオンデマンド交通又は公共ライドシェアの導入】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名 | 発注者  （確認連絡先） | 契約金額  （千円） | 契約日 | 業務の概要 |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
| 担当課  TEL |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
| 担当課  TEL |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
| 担当課  TEL |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
| 担当課  TEL |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
| 担当課  TEL |

※令和５年度～６年度導入した実績を２件以上（最大５件）記入。

※上記実績を証明する書類として、契約書の写し及び契約完了等がわかる書類を添付すること。

※枠は適宜調整すること。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

五戸町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**暴力団排除に関する誓約書**

　私は、下記の事項について誓約します。

また、必要な場合には、以下について関係官公庁へ照会することを承諾します。

記

　私（当法人・当団体）は次のいずれにも該当しません。

（１）暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員等（暴力団員又は暴力団準構成員（暴力団員以外の暴力団と関係を有する者であって、暴力団の威力を背景に暴力的不法行為等（法第２条第１号に規定する暴力的不法行為等をいう。）を行うおそれがある者又は暴力団若しくは暴力団員に対し、資金、武器等の供給を行う等暴力団の維持若しくは運営に協力し、若しくは関与する者をいう。）をいう。）

（４）役員等（法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいい、法人以外の団体である場合は代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。以下同じ。）が暴力団の威力を利用する目的で、若しくは暴力団の威力を利用したことに関し金品その他財産上の利益の供与（以下「金品等の供与」という。）をし、又は暴力団の活動若しくは運営を支援する目的で相当の対価を得ない金品等の供与をしたと認められる者

（５）役員等が正当な理由がある場合を除き、暴力団の活動を助成し、又は暴力団の運営に資することとなることを知りながら金品等の供与をしたと認められる者

（６）役員等が暴力団と交際していると認められる者

様式第６号

令和　　年　　月　　日

五戸町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**辞退届**

　五戸町/新郷村モビリティ人材育成事業の公募型プロポーザルについて、参加を辞退します。

様式第７号

**業務執行体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 氏名 | 年齢 | 所属・役職 |
|  |  |  |
| 資格・専門分野 | | |
|  | | |
| 本業務で担当する分担業務の内容 | | |
|  | | |
| 本業務に関連する主な実績（※１） | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当技術者 | 氏名 | 年齢 | 所属・役職 |
|  |  |  |
| 資格・専門分野 | | |
|  | | |
| 本業務で担当する分担業務の内容 | | |
|  | | |
| 本業務に関連する主な実績（※１） | | |
|  | | |
| 担当技術者 | 氏名 | 年齢 | 所属・役職 |
|  |  |  |
| 資格・専門分野 | | |
|  | | |
| 本業務で担当する分担業務の内容 | | |
|  | | |
| 本業務に関連する主な実績（※１） | | |
|  | | |

※１　様式第４号－１に記載した事業において担った役割を記載すること。

※２　欄やページ数は適宜調整すること。