

(様式1)

令和8年 月 日

小山市役所 総合政策部 公共交通課 宛

質 問 書

下記のとおり、簡易公募型プロポーザルについて質問します。

1. 業務名

小山市コミュニティバス（路線定期運行）運行業務

2. 質問者

| | |
|-------------|--|
| 事業者名 | |
| 代表者名 | |
| 担当者所属 | |
| 担当者氏名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-Mail アドレス | |

3. 質問内容

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

※質問事項がこの様式に収まらない場合は適宜追加すること

(様式2)

令和8年 月 日

小山市長 浅野 正富 様

簡易公募型プロポーザル参加表明書

下記のとおり、簡易公募型プロポーザルへの参加を表明します。

1. 業務名

小山市コミュニティバス（路線定期運行）運行業務

2. 事業者（グループ応募の場合は代表事業者を除く）

| | | | | |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|
| 事業者名 | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 担当者所属 | | | | |
| 担当者氏名 | | | | |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| FAX番号 | | | | |
| E-Mail アドレス | | | | |
| 単独応募※ | <input type="checkbox"/> | グループ応募※ | <input type="checkbox"/> | ※どちらかに○を記入すること |

グループ応募の場合は代表事業者の内容を記入すること（単独応募の場合は不要）

| | |
|-------------|--|
| 事業者名 | |
| 代表者名 | |
| 担当者所属 | |
| 担当者氏名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-Mail アドレス | |

(様式3)

作成日：令和8年 月 日

運行計画企画提案書

事項がこの様式に収まらない場合は適宜追加すること

1. 会社概要及び業務実績

| | | | |
|-------------------|---|---|----|
| 会社概要 | 従業員数 | | 名 |
| | 設立年月日 | 年 | 月 |
| | 資本金 | | 千円 |
| | 沿革（会社パンフレット等の代用可） | | |
| 基本理念 経営理念 等 | | | |
| 業務実績 | （小山市コミュニティバス、一般乗合旅客自動車運送事業、その他特定輸送等の実績がある場合は必ず記入すること） | | |

2. 運行計画（事業者で取り組みを行うことができる内容を記入すること）

| | |
|----------------------|--|
| 利用促進 に向けた 取り組み | |
| 経費削減 に向けた 取り組み | |
| 接遇改善 に向けた 取り組み | |
| 利便性、 | |

| | |
|--------------------|--|
| 快適性 向上の 取り組み | |
| 地域連携 について | |

3. 運行管理について

| | | | |
|----------------------|---------|--|---|
| 配置 | 乗務員人数 | | 名 |
| 予定者 | 事務員人数 | | 名 |
| | 運行管理者人数 | | 名 |
| | 整備管理者人数 | | 名 |
| 乗務員の 勤務体制 の考え方 | | | |
| 健康管理 の 取り組み | | | |
| 安全面の 取り組み | | | |
| 教育の 取り組み | | | |
| 車両整備 の 取り組み | | | |
| その他の 取り組み | | | |

4. 事故について

| | |
|--------------|-------------|
| 事故処理 連絡体制 | (任意様式での添付可) |
|--------------|-------------|

| | |
|--------------------------|--|
| | |
| 処分、 重大事故 の 発生状況 | (一般乗合旅客自動車運送事業において、国土交通省による処分を過去5年間に受けている場合、または重大事故(自動車事故報告規則第2条の事故)を過去5年間に起こしている場合は、その時期、内容を記入すること) |

5. 任意保険の加入状況

| | | |
|-------|---------|--|
| 保険会社 | 名称 | |
| 保険契約者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| 相手の賠償 | 対人賠償 | |
| | 対物賠償 | |
| 怪我の補償 | 人身傷害 | |
| 車の補償 | 車両保険 | |
| その他 | 特約等(任意) | |

※加入内容を記入すること

6. 車両配置

| | | 自動車登録番号 | 所有者名称 | 購入・リースの別 |
|-------------|---|---------|-------|----------|
| 常 用 車 | 1 | とちぎ | | |
| | 2 | とちぎ | | |
| | 3 | とちぎ | | |
| 予 備 車 | 1 | とちぎ | | |
| | 2 | とちぎ | | |
| | 3 | とちぎ | | |

※自動車検査証または自動車検査証記録事項、車外及び車内の写真を添付すること

7. 運行経費(令和8年10月1日現在の各路線の運行計画に基づく費用)

| |
|-------------------------------|
| 年額運行経費額(燃料費、一般管理費、消費税は含めないこと) |
| 円 |

※積算根拠資料を添付すること

(様式4)

令和8年 月 日

小山市長 浅野 正富 様

簡易公募型プロポーザル参加辞退届

下記のとおり、簡易公募型プロポーザルについて、都合により辞退します。

1. 業務名

小山市コミュニティバス（路線定期運行）運行業務

2. 事業者（グループ応募の場合は代表事業者を除く）

| | | | | |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|----------------|
| 事業者名 | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 担当者所属 | | | | |
| 担当者氏名 | | | | |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| FAX番号 | | | | |
| E-Mail アドレス | | | | |
| 単独応募※ | <input type="checkbox"/> | グループ応募※ | <input type="checkbox"/> | ※どちらかに○を記入すること |

グループ応募の場合は代表事業者の内容を記入すること（単独応募の場合は不要）

| | |
|-------------|--|
| 事業者名 | |
| 代表者名 | |
| 担当者所属 | |
| 担当者氏名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-Mail アドレス | |