（様式２）

企画提案書

|  |
| --- |
| （会社名） |
| （担当者職・氏名） |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） |

※枠が足りない場合は、適宜、枠を増やして記載してください。

1. **運行に必要な施設等について**

|  |
| --- |
| （1）車庫と事務所は併設されていますか。 |
| 　□併設されている。　　　　　　　　　□併設されていない。 |
| （2）本業務においては町が所有する車両２台を無償貸与しますが、車両の定期点検及び事故・故障時等で通常車両が使用できない場合、適切な代替車両により運行対応していただきます。この代替車両（予備車両）に関して、どのような対応をお考えですか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**２．乗務員について**

|  |
| --- |
| （1）乗務員の勤務形態は、どのようにお考えですか。適正勤務時間を考慮した上でお考えをお示しください。（2）乗務員の確保及び経験年数はどのくらいの方をお考えですか。（3）乗務員の就労環境の確保についてどのようにお考えですか。（4）その他、乗務員への接遇向上、事故防止に関する教育指導等による運転マナーの向上などについて、どのようにお考えですか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**３．運輸局への事業申請について**

|  |
| --- |
| 当該地区への乗合タクシー運行には事業認可が必要になります。事業認可の取得見込を以下に記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**４. その他の項目として具体的に提案できる内容について**

|  |
| --- |
| 利用促進につながる具体的な取組、高齢者や障がい者等の乗降時の対応、安全・安心な運行、車両検査（故障）時の対応、その他扶桑町と民間事業者との連携についてなど、貴社の考え方について以下にご自由に記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |