（様式３）

業務実施体制書

**１．会社概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者 | （主たる事務所の所在地）  （本業務を担当する営業所の所在地）※主たる事務所の所在地と異なる場合のみ記載 | |
| （会社名） | |
| 代　表　者 | （職・氏名） | |
| 担　当　者 | （職・氏名） | |
| （TEL） | （FAX） |
| （E-mail） | |

**２.事業規模**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業者数 | 人 | 第２種免許  の保有者数 | | 人 |
| 資本金 | 円 | | | |
| 保有する車両 | 種別（大型・中型等） | | 台数 | |
|  | | 台 | |
|  | | 台 | |
| 乗合タクシーの実績はあるか。 | | | | |
| □ある　　　　　　　　　　　　　　　□ない | | | | |
| （ある場合は、具体的に以下に事業内容等を記入してください） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**３.事業内容・事業実績**

|  |
| --- |
| 一般乗用旅客自動車運送事業者（タクシー事業者）であるか。（どちらかにチェック） |
| □ある　　　　　□ない |
| 貴社の現在の事業内容及び事業実績を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**４．運行管理**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （1）業務体制  業務責任者の氏名及び経験年数を記入してください。なお、採用予定、資格取得予定の場合は氏名欄にその旨を記入してください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 氏　名 | 経験年数 | 資格種別 | 業務経歴等 | |  |  |  |  |   （資格取得者の場合は、資格者証の写しを提出（1部）してください。） |
| （2）運行管理体制  運行管理者の氏名及び経験年数を記入してください。なお、採用予定、資格取得予定の場合は氏名欄にその旨を記入してください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 氏　名 | 経験年数 | 資格種別 | 業務経歴等 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   （資格取得者の場合は、資格者証の写しを提出（1部）してください。） |
| （3）運行台数に変更があった場合の対応の可否 |
| 1. 運行管理体制（乗務員確保）    * 可能　　　　　□　要調整（必要調整期間　　　　　　　　） 2. 整備環境    * 可能　　　　　□　要調整（必要調整期間　　　　　　　　） |

**５．車両管理**

|  |  |
| --- | --- |
| （1）車両の保管場所 |  |
| （2）保管場所から扶桑町役場までの距離と時間   |  |  | | --- | --- | | 距離（㎞） | 移動時間（分） | |  |  | | |
| （3）車両管理体制  　　車両の整備管理についてどのような体制で行なわれますか。下記に記入してください。 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**６．国土交通省による処分や重大事故の有無**

|  |
| --- |
| （1）国土交通省による処分はなされていませんか。（過去5年間） |
| □処分されたことはない。  □処分されたことがある。  （処分内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （2）重大事故を起こしていませんか。（過去5年間） |
| □ない。  □ある。  （事故の概要：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**７．事故処理・危機管理能力**

|  |
| --- |
| （1）事故処理担当者を配置する等の事故に対する責任能力を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）万一の事故に対し、会社としての処理体制及び責任体制について記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**８．事業者としての優位性とアピール**

|  |
| --- |
| 本事業を実施するにあたり、他事業者より優位な点及び事業者として、利用者に対し意欲的にサービス向上を目指す取組などの事例を記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※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。