

様式第 1 号

年 月 日

東濃地域自動運転推進協議会 御中

所在地
社 名
代表者職氏名

質 問 書

令和 7 年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務に関するプロポーザルについて、次のとおり質問します。

No	資料名	ページ	質問内容
1			
2			
3			
4			
5			

※ 行が不足する場合は、適宜追加すること（別紙添付による質問も認める）。

【連絡先】

部署名	
担当者名	
電話番号	
Email	

様式第 2 号

年 月 日

東濃地域自動運転推進協議会 御中

所在地
社 名
代表者職氏名

参 加 申 込 書

令和 7 年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務について、プロポーザル方式への参加を申し込みます。

記

1. 恵那市業務委託競争入札参加資格への登録 ☐登録有 ☐登録無
※登録無の場合は、参加申込書の提出締切までに参加資格の登録を行うこと。

2. 連絡先

部署名	
担当者名	
郵送先	
電話番号	
Email	

3. 共同体構成員（複数社が共同で提案の場合のみ）

社名	住所	代表者職氏名

※行が不足する場合は、適宜追加すること。

※全社とも、本プロポーザル実施要領「3. 参加資格」に掲げる要件を全て満たすこと。

様式第3号

提案概要書

令和 年 月 日

東濃地域自動運転推進協議会 御中

提案者

所在地
社名
代表者職氏名
電話番号

令和7年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務に関するプロポーザル実施要領に基づき、提案概要書を提出します。また、添付書類及び記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

1. 業務名

令和7年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務

2. 添付書類

- (1) 企画提案書（任意様式） 10部（正本1部、副本9部）
- (2) 会社概要（様式第4号） 1部
- (3) 業務実績表（様式第5号） 1部
- (4) 見積書（任意様式） 1部
- (5) 財務諸表（任意様式） 1部
- (6) 登記事項証明書（写し可） 1部

3. 担当者

- (1) 部署名：
- (2) 担当者名：
- (3) 電話番号：
- (4) FAX：
- (5) Email：

様式第 4 号

会社概要

①応募者（本社）

商号又は名称	
所在地	
最寄り駅	
全従業員数（R7. 4. 1 現在）	
営業年数	

※会社パンフレットがある場合は参考資料として提出すること。

②事業実施場所

商号又は名称	
所在地	
最寄り駅	
従業員数（R7. 4. 1 現在）	

③担当者

担当者	
所属・氏名	
電話番号	
F A X	
メールアドレス	

様式第 5 号

業務実績表

地方公共団体で自動運転実証調査業務又はコンソーシアムの管理運営業務を行った若しくはサポートした実績について、次のとおり報告します。

発注者	業務名	契約金額	契約期間
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日
			年 月 日 ～ 年 月 日

※契約書等実績を証明する書類（写）を添付すること。