

【様式1】

質疑書

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問をします。

(代表者) 所在地

事業者名

代表者氏名

⑨

(連絡先) 担当者氏名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

No	該当資料名	頁	質問事項
1			
2			
3			

※質疑書は、令和8年7月2日（木）午後5時までに電子メールで送信してください。

（送付先メールアドレス：koutsuseisaku@hitoyoshi.kumamoto.jp）

※質疑書を送付後、必ず電話で確認してください。

【様式2】

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

所在地 _____

事業者名 _____

代表者氏名 _____ (印)

参加申込書

人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件を全て満たしているため、プロポーザルへの参加を申し込みます。

(連絡先)

所属部署	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

【様式3】

令和 年 月 日

業務実績書

事業者名 _____

業務名			
発注者		請負額	円
契約期間	年 月 日	～	年 月 日
業務内容			

業務名			
発注者		請負額	円
契約期間	年 月 日	～	年 月 日
業務内容			

業務名			
発注者		請負額	円
契約期間	年 月 日	～	年 月 日
業務内容			

備考

- ・過去に類似した業務を受注したことがある場合は、3業務以内で記載すること。
- ・記載した業務内容を確認できる契約書及び仕様書の写し等を添付すること。

【様式 4】

業務体制表

事業者名 _____

役割	役職・氏名・所属	実務経験年数・資格	本業務において担当する業務内容
管理 責任者	役職 氏名 所属	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
主任 担当者	役職 氏名 所属	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
担当者 1	役職 氏名 所属	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
担当者 2	役職 氏名 所属	実務経験年数 年 資格 ・ ・	

備考

- ・ 配置を予定している者全員について記入すること。
- ・ 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。
- ・ 業務体制全体図（任意様式）も併せて添付すること。

【様式5】

令和 年 月 日

事業者名
代表者職氏名 様

人吉市長 松岡 隼人

公募型プロポーザル方式参加資格確認通知書

この度は、本業務のプロポーザルについて御尽力をいただき、御参加されましたことに対しましてお礼申し上げます

次の公募型プロポーザル方式による業者選定について、参加資格確認結果を通知します。

件名 人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託
公募型プロポーザル

記

<結果①>

参加表明については審査の結果参加資格は「有」と決定いたしましたので通知いたします。
また、別紙のとおり企画提案書等の提出を要請いたします。

<結果②>

参加表明については審査の結果参加資格は「無」と決定いたしましたので通知いたします。
なお、資格「無」と確認された理由は次のとおりです。

— 理由 —

なお、参加資格が無いと認めた理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、令和8年7月21日（火）午後5時までに、人吉市役所復興政策部交通政策課へその旨を記載した書面（任意様式）を提出してください。

【様式 6】

令和 年 月 日

事業者名
代表者職氏名 様

人吉市長 松岡 隼人

企画提案書提出要請書

参加資格を有すると認定しましたので、人吉市公告第 号に基づき企画提案書の提出を要請いたします。

件 名 人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託
公募型プロポーザル

記

- 1 企画提案書 8部（正本1部、副本7部）
- 2 関係資料（企画提案書別紙等） 8部（正本1部、副本7部）
- 3 提出期限 令和8年7月9日（木）から令和8年7月21日（火）まで

【様式 7】

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

所在地 _____

事業者名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

企画提案書

人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

企画提案書別紙【任意様式】

業務工程表【任意様式】

見積書【任意様式】

管理責任者

所属部署	
役職・氏名	
住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

【様式 8】

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

所在地 _____

事業者名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

参加辞退届

人吉市交通空白エリア解消及び交通再編に向けた調査分析業務委託公募型プロポーザルに対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由