様式５

**業務実施体制書**

**（大郷明治デマンド型乗合タクシー運行業務）**

事業者名（法人名）

１　本業務の運行拠点となる営業所

|  |
| --- |
| （営業所名）　　　（営業所所在地）　（営業区域）　　　 |
| （従業員数）　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　運転士　　　　　名＜内訳＞　　　　　　　　　　　　　　　事務員　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　その他　　　　　名 |
| （事業用車両台数）特定大型車両　　　　　　　　　台 ・ 大型車両　　　　　　　　　　　台中型車両　　　　　　　　　　　台 ・ 小型車両　　　　　　　　　　　台 |

　※令和６年１１月２２日時点の情報を記入すること。

２　本業務に係る管理運営体制の予定

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定者 | 氏名 |
| 業務責任者 |  |
| 専従役員 |  |
| 運行管理者 |  |
| 整備管理者 |  |

３　事故処理連絡体制の予定

|  |
| --- |
| 事故発生時の処理連絡体制について記載してください。※事故処理責任者・事故処理担当者の配置及び、事故発生時の連絡体制図など |
|  |

４　本業務に係る乗務員の配置予定

|  |
| --- |
| 本業務の乗務員の数及び勤務体制、予備の乗務員の確保など、乗務員の配置予定について記載してください。 |
|  |

５　国土交通省における処分の状況、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、又は重大事故を過去５年間に起こしている場合は、その時期、内容を記載してください。 |
|  |

※重大事故・・・自動車事故報告規則第２条の事故

６　業務実績

|  |
| --- |
| 地方公共団体又はその他団体から受託した乗合タクシー運行事業（一般乗合旅客自動車運送事業）※令和元年11月1日から令和6年10月31日の期間（5年間）に運行実績がある事業 |
| 発注者（委託者） | 事業名（路線名） | デマンド型 | 始期年月 |
| 終了年月（予定） |
|  |  |  | 　　　　年　　　月 |
| 　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月 |
| 　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月 |
| 　　　　年　　　月 |

　※デマンド型・・・利用者からの予約に基づき運行する形態である場合は「〇」

７　予備車両について

|  |
| --- |
| 増発便・定期点検・突発的な事故の際に使用する車両区分について、下表のいずれかを選択してください。 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 車両区分 |
| 増発便 | 特定大型車　・　小型車 |
| 定期点検 | 特定大型車　・　小型車 |
| 突発的な事故 | 特定大型車　・　小型車 |

　＜補足等＞ |

＜参考＞

|  |
| --- |
| 第1・3・5・7・9便で使用する車両について（別紙での提出可）※車種・年式・定員を下表に記載してください。※既存車両は外面・車内（手すりを含む）・乗降口（自動補助ステップを含む）の画像を添付、購入・リース等を予定する場合は当該車両のカタログ等を添付 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車種： | 年式：　　　　　年 | 定員：　　　人 |

＜補足等＞＜車両画像＞ |