公 募 申 請 書

様式

*※斜体の注意書き・記入例は、申請書に書き込む必要はありません*

*※複数の路線について申請する場合は複数の公募申請書の提出をお願いします*

*全ての項目を記入の上、提出して下さい*

令和６年○月○○日作成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 申請者の名称 | | |  |
| 1. 申請者の連絡先 | | 所在地：　〒*000-0000　○○市××区△△1-2-3* | |
| 担当部課（部署）：  連絡先（連絡先担当者名）：*○○○○*  電話番号：*000-000-0000*  ＦＡＸ：*000-000-0000*  E-mail：*abcdef@･･･* | |
| 1. 共同申請者がいる場合は、その名称 | |  | |
| 1. 全体概要 | | *※実証運行の概要を簡潔に（１００字程度）記入してください* | |
| 1. スケジュール | | | |
|  | 1. 利用者への周知期間 | *（例）選定後～令和６年10月31日頃* | |
| 1. 利用者への周知方法 | *（例）地元説明会、プレス、自社HP等* | |
| 1. 実証運行開始予定日 | *（例）令和６年1１月１日開始予定* | |
| 1. 実証運行終了予定日 | *（例）令和７年２月28日終了予定* | |
| 1. 実証運行後も継続して運行する方針があるか | *（例）実証運行終了後も継続して運行予定／実証運行の結果を踏まえて検討* | |
| 1. 対象路線 | | | |
|  | 1. 対象路線 | *（例）○○駅～○○空港* | |
| 1. 対象路線の種類 | *以下の➀～④のうちから１つを選択してください。*  *➀利用者が限定的な路線（空港・大学・企業輸送路線など）*  *②外国人や観光客の利用が多い観光路線*  *③様々な利用者がいる生活路線*  *④自動運転など他の社会実験を同時に行う路線* | |
| 1. 対象路線の概要 | *※路線の概要（利用客の属性、混雑時期等）を簡潔に（１００字程度）記入してください* | |
| 1. 実証運行に条件を付す場合は、その条件 | *（例）　特急便のみ実施、平日便のみ実施* | |
| 1. 対象路線に係る事業許可の種別 | *（例）４条許可／21条許可（許可期間は令和○年○月まで）* | |
| 1. キャッシュレス決済手段（申請書提出時点） | *（例）10カード、ハウスカード、クレカタッチ、QRコード決済* | |
| 1. 実証運行前に追加で導入するキャッシュレス決済手段があれば、導入時期も含めて記載 | *（例）クレカタッチを令和６年○月に導入予定* | |
| 1. 対象路線のキャッシュレス決済者数（１日当たり）及び比率 | *（例）１日あたり○○人／○○％（○○年時点）* | |
| 1. 対象路線におけるチャージの可否 | *（例）1000円単位（1000円札のみ）でチャージ可能／チャージ不可* | |
| 1. 複数事業者が輻輳する路線の場合は、その事業者名 | *（例）輻輳する路線なし／○○バス会社（○○駅～○○空港間）* | |
| 1. キャッシュレス決済手段を持たない利用客に対する代替措置 | | *（例）簡易的な設備で現金を収受する* | |
| 1. 実証運行により期待する効果 | | *（例）ドライバーの負担軽減、キャッシュレス決済比率向上* | |
| 1. その他特記事項 | | *（例）関係自治体等への説明状況* | |

1. 実証運行の実施路線

|  |
| --- |
| 実証運行の実施地域 |
| *※位置図、路線図、写真等により実証運行の実施地域を添付して下さい* |