

平成 年 月 日

独立行政法人農林漁業信用基金

理事長 今井 敏 殿

住 所

商号又は名称

代表者等氏名

印

## 技術評価項目調査票

「自動車運行管理業務」の技術評価項目について、以下のとおり相違ないことを証明します。

1. 必須項目 回答欄の□にチェックを記載願います。

補足すべきことがある場合は、( )内に記載願います(別紙記載可)。

## ① 事業者について

	項目	回 答 欄	
1	法令遵守 a	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
2	法令遵守 b	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
3	研修体制	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
4	管理体制	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )

## ② 運行管理者及び運行管理責任者について

	項目	回 答 欄	
1	業務経験 a	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
2	業務経験 b	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
3	運転資格	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
4	交通違反歴	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
5	研修歴	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )
6	委託先責任者	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ ( )

2. 加点項目 各項目について貴社の体制等を具体的に記載願います(別紙記載可)。

## ① 事業に関する体制等

	項目	回 答 欄
1	管理体制	
2	研修体制	
3	業務実績	
4	運行指示	