（別紙１）

㊞

業務履行計画書（歩道等除雪・凍結防止業務）

歩道等除雪・凍結防止業務の履行に関して、次の通り計画書を提出します。

１　運転手

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 年齢 | 居　　住　　地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（記載上の留意事項）

1. 本業務の履行に必要な運転手数は、最小で3名を見込んでおります。実際に従事する予定の運転手を3名記載してください。
2. 除雪、凍結防止業務に従事する運転手と重複することはできません。
3. 居住地は字名までとし、地番等は記載しないでください。

２　持込機械（車両）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機　械 | 型式名・メーカー名 | 自社保有リース別 | リース会社 | 備　考 |
|  |  | 自・リ |  |  |
|  |  | 自・リ |  |  |
|  |  | 自・リ |  |  |

（記載上の留意事項）

本業務の履行に必要な持込機械数（ライトバン等車両含む）は、最小で3台を見込んでおります。実際に持込予定の持込機械を3台記載してください。

３　作業・待機指示の連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 正副 | 氏名 | 携帯電話 | E-mail |
| 正担当 |  |  |  |
| 副担当 |  |  |  |

（記載上の留意事項）

1. 正・副担当者を各1名記載してください。
2. 除雪、凍結防止業務に従事する運転手と重複することはできません。

㊞

上記の通り計画しており、令和６年度における貴市の歩道等除雪・凍結防止業務を履行できる体制を確保しております。

令和　　年　　月　　日

仙台市長　様

住　所

会社名

代表者名

令和　　年　　月　　日

上記について確認しました。

仙台市建設局道路部道路保全課長　㊞