《様式２》

記入例

実験計画

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者の名称 | | | | ○○○○株式会社 | | |
| 応募者の代表者 | | | | ○○ ○○ | | |
| 応募者の所在地 | | | | ○○県○○市○○･･･○○ | | |
| 連絡先 | 連絡先担当者 | | | ○○ ○○ | | |
| 連絡先担当者の  所属組織・団体名 | | | ○○○○株式会社  ○○技術部　○○課 | | |
| 電話番号 | | |  | | |
| FAX番号 | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |
| 事業内容 | | | |  | | |
| 提案する車両の詳細 | 自動走行時 | | | 最高速度 | | ○km/h |
| 推奨速度 | | ○km/h |
| 乗車定員 | | | ○名 | | |
| 構造 | | 全長 | ○ｍ | | |
| 全幅 | ○ｍ | | |
| 全高 | ○ｍ | | |
| 車両重量 | ○○kg | | |
| 車輪の数 |  | | |
| 牽引タイプ | | | 一般型・６台連結 | | |
| ドアの有無 | | | 有（左右に各1枚） | | |
| ハンドルの有無 | | | 有 | | |
| 緊急時の操作方法 | | |  | | |
| ブレーキの有無 | | | 有 | | |
| 走行制御の概要 | | |  | | |
| 安全対策の概要 | | |  | | |
| センサー等の概要 | | |  | | |
| 道路運送車両の保安 基準に準じた検査合格の有無（○で囲む） | | | | 有　　無 | | |
| ＜有の場合＞  道路運送車両法の保安基準に準じた検査の合格証の写しを別途添付。  ＜無（不合格）の場合＞  ・不合格となった項目、理由、対応を記載。  ＜無（今後、受験予定）の場合＞  ・合格の見通し有無を記載。有の場合、その根拠を提示。 | | |
| 提案する車両の写真  または外観図面  ※今後、公表資料として使用する。 | | | | 写真貼付  （前面、側面、後面、全体） | | |
| 車両の販売想定価格  （1台あたり） | | | |  | | |
| 該当する技術要件 | 自動走行システムのレベル | | | レベル3（混在空間）  記入例 | | |
| 利用する技術  （○を記入） | | |  | 「車両自律型」技術 | |
|  | 「路車連携型」技術 | |
| 路車連携型のみ記入 | | 路面側の設備概要 |  | | |
| 設備設置に要する期間 |  | | |
| 遠隔監視の方式 | | | | 遠隔監視に必要な機材  PC　1台  記入例  通信方式  LTE  遠隔監視者側で把握可能な自動走行車両側のデータや状態  進行方向  走行速度  操舵角  進行方向映像（画角●度）  後方映像（画角●度）  各種車載センサのセンシング状況 | | |
| 実験実績  （国内外、混在・専用空間、コンテナドーリー牽引の有無を記載） | | | |  | | |
| 実験時の運転者乗車の有無（○で囲む） | | | | 有　　無 | | |
| 運転者要件適合見込みの有無（○で囲む） | | | | 有　　無 | | |
| 実験時の運転者による周囲監視の可否  （○で囲む） | | | | 可　　否 | | |
| 運行に必要な管理事務所等の設備 | | | | 運行に必要となる設備（通信、電気設備等）及び事務所面積等を記載 | | |
| 実施する空港 | | | |  | | |
| 実施についての空港管理者からの承認の有無 | | | | 有　　無 | | |
| 空港管理者  担当連絡先 | | 所属・氏名 | | ○○ ○○ | | |
| 電話番号 | |  | | |
| FAX番号 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 走行ルート  （空港管理者と調整しているルートを記載） | | | | 記入例  G　　　　　　S  S  G | | |
| 実験実施希望時期 | | | | 年　　月頃（事前テスト）  　　年　　月頃（実証実験） | | |
| 実験実施期間  （土日祝日の実施希望についても記載すること） | | | | 空港内での準備期間　　　日程度  実験実施期間　　　日程度  空港内での撤去期間　　　日程度 | | |
| 実証実験の協力を得ている航空会社、空港会社又はグランドハンドリング会社 | | | | ○○○○株式会社  ※航空会社、空港会社又はグランドハンドリング会社が代表者とならない場合に記載 | | |
| 上記連絡先 | 所属・氏名 | | | ○○ ○○ | | |
| 電話番号 | | |  | | |
| FAX番号 | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 実証実験で検証したい項目 |  |
| 導入目標年次・運用のイメージ（自動走行レベル３）  ※実証実験との関係性を明記すること |  |
| その他　留意事項等 |  |