令和４年　　月　　日

安中市長　岩井　均　様

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　印

業務の実施体制調書

１　業務体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名･年齢･所属等 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 業務責任者 | 氏名    （　　　歳）  所属    役職 | 実務経験年数  （　　　年）  主な担当業務実績  ・  ・  ・  ・ |  |
| 業務担当者 Ａ | 氏名    （　　　歳）  所属    役職 | 実務経験年数  （　　　年）  主な担当業務実績  ・  ・  ・  ・ |  |
| 業務担当者 Ｂ | 氏名    （　　　歳）  所属    役職 | 実務経験年数  （　　　年）  主な担当業務実績  ・  ・  ・  ・ |  |
| 業務担当者 Ｃ | 氏名    （　　　歳）  所属    役職 | 実務経験年数  （　　　年）  主な担当業務実績  ・  ・  ・  ・ |  |

※配置を予定している者全員について記入してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜、拡大や追加をしてください。