

(様式4)

業 務 実 施 体 制 調 書

【配置担当者】

配置予定者	部署	担当する業務	実務経験年数
	役職・氏名		本業務に関する資格
管理責任者			年
担当者 1			年
担当者 2			年
担当者 3			年
担当者 4			年

注1：担当者欄が足りない場合は、適宜追加してください。

注2：作成した事業者名を特定できる内容の記述はしないでください。

注3：管理責任者は、本業務における責任者とし実務経験が十分にある者を充ててください。

注4：本市と契約を締結する事業者は予定した管理責任者等を配置するものとし、当該管理責任者等の交代については疾病、退職、死亡等のやむを得ない場合を除き、これを認めないものとします。