

(様式第 3 号)

業務の実施体制

事業者名：_____

役割	氏名・年齢・所属	実務経験年数・資格	担当する業務内容
統括責任者	氏名 (歳) 所属	実務経験年数 (年) 資格 ・ ・ ・	
担当者	氏名 (歳) 所属	実務経験年数 (年) 資格 ・ ・ ・	
担当者	氏名 (歳) 所属	実務経験年数 (年) 資格 ・ ・ ・	
担当者	氏名 (歳) 所属	実務経験年数 (年) 資格 ・ ・ ・	

再委託先	再委託する業務の内容

(注 1) 配置を予定しているもの全員について記入すること。

(注 2) 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

(注 3) 業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を記入すること。