（様式第６号）

**本業務の実施体制**

事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 |  | 職　名 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格（特記事項） | |  | |
| 過去５年以内における  担当実績 |  | | | | |
| 担当する業務内　　　　 容 |  | | | | |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 |  | 職　名 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格（特記事項） | |  | |
| 過去５年以内における  担当実績 |  | | | | |
| 担当する業務内　　　　 容 |  | | | | |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 |  | 職　名 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格（特記事項） | |  | |
| 過去５年以内における  担当実績 |  | | | | |
| 担当する業務内　　　　 容 |  | | | | |

※本業務に携わる者を記入すること。