実施体制一覧表

【業務実施体制一覧】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 所　属 | 経験  年数 | 業務上の役割  （担当業務） | 保有資格 |
| 1 |  |  |  | 業務責任者 |  |
| 2 |  |  |  | 業務主任 |  |
| 3 |  |  |  | 担当者 |  |
| 4 |  |  |  | 担当者 |  |
| 5 |  |  |  | 担当者 |  |

* 保有資格を証する書類の写しを添付すること。
* ３か月以上雇用されていることを証明する書類（保険証の写し等）
* 欄を追記してもよいが本様式1枚以内に収めること。

【一部再委託予定先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 所　属 | 経験  年数 | 業務上の役割  （担当業務） | 保有資格 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

* 法人概要がわかるパンフレットを添付すること。
* 保有資格を証する書類、３か月以上雇用されていることを証明する書類の写しは不要です。
* 欄を追記してもよいが本様式1枚以内に収めること。