**※申込者は記入しないこと。**

整理番号（※）

【第４号様式】

**業　務　体　制　表**

　　　　事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・　資格 | 本業務において担当する  業務内容 |
| 管理  責任者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者１ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者２ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者３ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

※配置を予定している者全員について記入すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。