（様式４）

**業　務　執　行　体　制**

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

※担当者欄が不足する場合は、段を追加して記入ください。何枚でも提出可。

※事業者名が特定できる内容（企業名）は記入しないこと。