

(様式第6号)

## 実施体制表

事業者名： \_\_\_\_\_

役割	氏名・役職	実務経験年数・資格	担当する業務内容
統括責任者	氏名 役職	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
業務担当者	氏名 役職	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
業務担当者	氏名 役職	実務経験年数 年 資格 ・ ・	
業務担当者	氏名 役職	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してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜、拡大又は追加してください。