（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。