様式第２号

業務実施体制調書

１．統括責任者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 統括責任者名 | |  | 生年月日 |  | 実務経験年数 |  |
| 本業務での  担当業務内容 | |  | | | | |
| 主な業務実績 | 自治体名 |  | | | | |
| 時　　期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 自治体名 |  | | | | |
| 時期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |

２．主任担当者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任担当者名 | |  | 生年月日 |  | 実務経験年数 |  |
| 本業務での  担当業務内容 | |  | | | | |
| 主な行実績 | 自治体名 |  | | | | |
| 時　　期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 自治体名 |  | | | | |
| 時期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |

※契約期間中を通して本業務に従事できる統括責任者、及び主任担当者、担当者を記載する。

※実務経験年数は、福祉計画等関係分野における経験年数とする。

３．担当者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  | 生年月日 |  | 実務経験年数 |  |
| 本業務での  担当業務内容 | |  | | | | |
| 主な業務実績 | 自治体名 |  | | | | |
| 時　　期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 自治体名 |  | | | | |
| 時期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |

４．担当者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  | 生年月日 |  | 実務経験年数 |  |
| 本業務での  担当業務内容 | |  | | | | |
| 主な業務実績 | 自治体名 |  | | | | |
| 時　　期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 自治体名 |  | | | | |
| 時期 | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |

※実務経験年数は、福祉計画等関係計画分野における経験年数とする。

※担当者の調書は、担当者の人数に応じてこの様式を複写し使用してください。