**業務実施体制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務担当者 | 所属 | 役職 | 氏名 | 担当業務 |
| 管理責任者  (ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄﾘｰﾀﾞｰ) |  |  |  |  |
| 実務担当者１ |  |  |  |  |
| 実務担当者２ |  |  |  |  |
| 実務担当者３ |  |  |  |  |
| 本業務の実施体制図 | | | | |
|  | | | | |
| 備　考 | | | | |
| ※本業務の実施体制の特徴（アピール点など）あれば記載してください。 | | | | |

※１：協力事業者がある場合は、協力事業者も含めた実施体制について記入してください。

※２：業務担当者は、配置予定の管理責任者（プロジェクトリーダー）、実務担当者すべてを記入してください。その際、必要に応じて枠を追加・変更してください。