業務の実施体制調書

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・所属・役職 | 実務経験年数 | 担当業務の内容 |
| 管理責任者 | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者１ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者２ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者３ | 氏名  所属  役職 | 実務経験年数  　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

※記入上の注意

・実務経験年数は自治体におけるBPR支援業務に従事した年数を記入すること。

・配置を予定している全員について記入すること

・記入欄が不足するときは、複写して作成すること。