（様式３）

**本業務を受託した場合の実施体制**

**管理技術者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（年齢） |  | | | | |
| ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ業務従事期間 |  | | 肩書き |  | |
| 雇用期間 |  | | 担当数 |  | |
| 同種又は類似業務実績の有無 | 大津市 | 中核市・政令市 | | | その他 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | | | 有　・　無 |
| 保有資格等 |  | | | | |

**主たる担当者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（年齢） |  | | | | |
| ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ業務従事期間 |  | | 肩書き |  | |
| 雇用期間 |  | | 担当数 |  | |
| 同種又は類似業務実績の有無 | 大津市 | 中核市・政令市 | | | その他 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | | | 有　・　無 |
| 保有資格等 |  | | | | |

**担当者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（年齢） |  | | | | |
| ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ業務従事期間 |  | | 肩書き |  | |
| 雇用期間 |  | | 担当数 |  | |
| 同種又は類似業務実績の有無 | 大津市 | 中核市・政令市 | | | その他 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | | | 有　・　無 |
| 保有資格等 |  | | | | |

**担当者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（年齢） |  | | | | |
| ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ業務従事期間 |  | | 肩書き |  | |
| 雇用期間 |  | | 担当数 |  | |
| 同種又は類似業務実績の有無 | 大津市 | 中核市・政令市 | | | その他 |
| 有　・　無 | 有　・　無 | | | 有　・　無 |
| 保有資格等 |  | | | | |

**体制の特徴**

|  |
| --- |
|  |

【記載にあたっての注意事項】

（１）配置予定者の数が多く記載できない場合は、欄を増やして全員記載すること。

（２）担当数とは、参加申込書提出日現在の各担当者が手持ちしている業務件数をいう。

（３）コンサルタント業務従事期間とは、コンサルタント業務全般の実務経験年数であり、別会社等でコンサルタント業務を行っていた場合は、その従事期間も含めてよいものとする。

（４）肩書きとは、部長、課長等、社内における肩書きをいい、該当するものがない場合は記載不要とする。