（様式第３号）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名、所属、役職等 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 管理技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | 実務経験年数  （　　　年）  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 照査技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | 実務経験年数  （　　　年）  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者  （主たる技術者） | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | 実務経験年数  （　　　年）  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | 実務経験年数  （　　　年）  保有資格  ・  ・  ・ |  |

（様式第３号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ISOマネジメントシステム規格の保有　※該当する項目の□に✔ | | ISO 9001 | □保有している　・　□保有していない |
| ISO 14001 | □保有している　・　□保有していない |

※配置を予定している技術者について記入してください。

※業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を記入してください（再委託については当市の承諾が必要となるが、委託先や業務内容の承認等は優先交渉権者との協議の段階で行う）。

※ISOマネジメントシステム規格を保有している場合は、保有していることが分かる資料を添付すること。

※記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。

※両面印刷（短辺とじ）で提出してください。