（様式2）

**業務実施体制**

**１　実施体制図**

|  |
| --- |
| ※県の窓口となる担当者は、主担当者と副担当者の２名体制とすること。 |
| （特徴・特にアピールしたい点など） |

**２　統括責任者・業務担当者の資格・実績等**

|  |
| --- |
| **統括責任者** |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 担当する業務の内容 |  |
| 業務に関連する資格・実績等 |  |
| **業務担当者** |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 担当する業務の内容 |  |
| 業務に関連する資格・実績等 |  |

※本事業の専任者及び業務を担当する者すべてについて作成すること。

**３　法人等の業務履歴**

|  |
| --- |
| **類似業務等の実績** |
| 業務名 | 業務概要 | 発注者 | 実施年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※上記実績のうち、特にアピールしたい点があれば以下に簡潔に記載すること |

※特に本業務と関連性の高い業務の実績を優先的に記載すること（5件まで）