様式９

**業務実施体制**

法人名又は事業者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職  氏名・年齢 | 実務経験  年　数 | 保有資格 | 担当予定業務 | 同種業務  担当実績 | 類似業務  担当実績 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |
| （　才） | 年 |  |  | 有　　無 | 有　　無 |

※実施要領に定める要件を満たすことが確認できるよう記入し、資料を添付すること。

※行は必要に応じて追加し、不要な行は削除すること