様式第６号

業 務 実 施 体 制 調 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総 括 責 任 者 | 氏　　　　名 |  | 年　　　　齢 | 歳 |
| 所属及び職名 |  | 実務経験年数 | 年 |
| 主な実績 |  | | |
| 業 務 担 当 者 | 氏　　　　名 |  | 年　　　　齢 | 歳 |
| 所属及び職名 |  | 実務経験年数 | 年 |
| 主な実績 |  | | |
| 業 務 担 当 者 | 氏　　　　名 |  | 年　　　　齢 | 歳 |
| 所属及び職名 |  | 実務経験年数 | 年 |
| 主な実績 |  | | |
| 業 務 担 当 者 | 氏　　　　名 |  | 年　　　　齢 | 歳 |
| 所属及び職名 |  | 実務経験年数 | 年 |
| 主な実績 |  | | |

・鏡野町ALT派遣業務に携わる予定の者全員を記入してください。

・記入欄が不足する場合は、複写してください。