様式第４

（宛先）高浜市長

業務の実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 管理責任者 | 氏名　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　月　日（　　歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　年）最終学歴保有資格・・ |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　月　日（　　歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　年）最終学歴保有資格・・ |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　月　日（　　歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　年）最終学歴保有資格・・ |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　月　日（　　歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　年）最終学歴保有資格・・ |  |

※ 配置を予定している者について記入してください。