（様式4）

業務実施体制

　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術者 | 氏名・所属・役職等 | 実務経験年数・関連資格 | 同業務実績 | 担当する業務内容 |
| 管理 | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）　　　　年（関連資格） |  |  |
| 照査 | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）　　　　年（関連資格） |  |  |
| 担当 | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）　　　　年（関連資格） |  |  |
|  | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）　　　　年（関連資格） |  |  |
|  | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）年（関連資格） |  |  |
|  | （氏名）（所属・役職） | （実務経験年数）年（関連資格） |  |  |

※管理技術者および照査技術者について、3月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付すること。

※関連資格及び業務実績については、「別紙　評価基準」を踏まえて記載すること。

※関連資格については、証明する証書の写しを添付すること。

※業務実績については、確認できる書類（契約書及びその者が携わったことがわかる業

務実施体制図等の写し）を添付すること。

※記載欄が不足する場合は、適宜追加すること。