（様式第８号）

業　務　の　実　施　体　制

商号又は名称

代表者職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 人員配置計画 |  |

　　（注）本業務に割り当てする予定の配置を文書又は系統図でわかり易く記載すること。

各担当者の詳細（主として配属する予定の担当者の詳細を５名まで記載すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 担当予定  技術者等氏名 | 所属・役職 | 業務経験年数 | 所有資格 |
| 担当したことのある「健康増進計画」「食育推進計画」「自殺対策計画」又は，津山市の各種計画策定の実績があればその計画の名称 | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
|  | | | | |
| 2 |  |  |  |  |
|  | | | | |
| 3 |  |  |  |  |
|  | | | | |
| 4 |  |  |  |  |
|  | | | | |
| 5 |  |  |  |  |
|  | | | | |

　（注）担当実績の複数記載は可

　（その他）ページが複数になっても可