

(様式6)

業務推進体制

担当予定者の経歴

|  |
|--|
|  |
|--|

| 分担<br>氏名 年齢                       | 業務実績 |              |         |
|-----------------------------------|------|--------------|---------|
|                                   | 業務期間 | 施設名称 (都道府県名) | 分担 (立場) |
| 統括責任者<br>氏名： _____<br>年齢： _____ 歳 |      |              |         |
| 現場責任者<br>氏名： _____<br>年齢： _____ 歳 |      |              |         |
| 主任<br>氏名： _____<br>年齢： _____ 歳    |      |              |         |
| 担当<br>氏名： _____<br>年齢： _____ 歳    |      |              |         |
| 担当<br>氏名： _____<br>年齢： _____ 歳    |      |              |         |