**業務実施体制調書**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・所属・実務経験年数 | 業務実績・保有資格 | 担当する業務内容等 |
| 管理責任者 | 氏名    所属・役職    実務経験年数  　　　　　　　　　　　　年 | （業務名称）  ・  ・  （保有資格） | （本業務の担当内容）  （その他手持ち業務） |
| 実務責任者 | 氏名    所属・役職    実務経験年数  　　　　　　　　　　　　年 | （業務名称）  ・  ・  （保有資格） | （本業務の担当内容）  （その他手持ち業務） |
| 担当者 | 氏名    所属・役職    実務経験年数  　　　　　　　　　　　　年 | （業務名称）  ・  ・  （保有資格） | （本業務の担当内容）  （その他手持ち業務） |
| 公認会計士  ※管理責任者、実務責任者等に資格保有者がいる場合は記載不要 | 氏名    所属・役職    実務経験年数  　　　　　　　　　　　　年 | （業務名称）  ・  ・  （保有資格） | （本業務の担当内容）  （その他手持ち業務） |

※　配置を予定しているもの全員について記入し、枠が不足する場合は適宜追加すること。

※　業務実績については、過去5年間において地方公共団体等が発注した下水道事業計画関連（経営戦略策定含む）支援業務に関するものを記載すること。記載件数は制限しない。適宜追加して作成すること。

※　保有資格については資格書類の写しを添付すること。