（様式9）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 管理技術者 | 氏名 | 実務経験年数（　年） |  |
| 生年月日 | 保有資格 |
| 年　　月　　日 | ・ |
| （　　歳） | ・ |
| 所属・役職 | ・ |
|  |  |
|  |  |
| 照査技術者 | 氏名 | 実務経験年数（　年） |  |
| 生年月日 | 保有資格 |
| 年　　月　　日 | ・ |
| （　　歳） | ・ |
| 所属・役職 | ・ |
|  |  |
|  |  |
| 主たる担当技術者 | 氏名 | 実務経験年数（　年） |  |
| 生年月日 | 保有資格 |
| 年　　月　　日 | ・ |
| （　　歳） | ・ |
| 所属・役職 | ・ |
|  |  |
|  |  |
| 技術者 | 氏名 | 実務経験年数（　年） |  |
| 生年月日 | 保有資格 |
| 年　　月　　日 | ・ |
| （　　歳） | ・ |
| 所属・役職 | ・ |
|  |  |
|  |  |
| 再委託先 | | 再委託する業務の内容 | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※　配置を予定している技術者について記入すること。

※　業務の一部を再委託の予定がある場合は、再委託先及び業務の内容を記入すること。

※　行が不足する場合は、適宜追加すること。