第２号様式

年　　月　　日

**業務実施体制表**

志木市長　宛

　　申　請　者

所 　在 　地

法　 人 　名

代表者職氏名

㊞

本業務の業務体制を下記のとおり報告します。

記

【本業務に係る業務体制】

　　　以下の枠内に、本業務の実施体制（役割分担等）を図示すること。その際、各業務従事者の氏名及び役職名を明記にすること。

　　　また、別紙に主たる担当者について記入すること。

第２号様式・別紙

実務経験年数は、外国語指導助手（ALT）派遣事業の担当年数を記載してください。

実務経歴は、他自治体における類似業務（現在進行中の業務も含む。）を記載してください。

**■主たる担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名漢字（カナ） | （　　　　　　　　　） |
| 所属名 |  |
| 役職名 |  |
| 実務経験年数 | 年　　ヵ月 |

**■主たる担当者の実務経歴**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 団体名 | |  | |
| 業務名 | |  | |
| 受託年度 | 契約金額 | 年度 | 円 |
| 業務概要 | |  | |
| ２ | 団体名 | |  | |
| 業務名 | |  | |
| 受託年度 | 契約金額 | 年度 | 円 |
| 業務概要 | |  | |
| ３ | 団体名 | |  | |
| 業務名 | |  | |
| 受託年度 | 契約金額 | 年度 | 円 |
| 業務概要 | |  | |

※実務経歴記入にあたっては、他自治体における実務経歴を優先して記入すること。