様式６

業 務 実 施 体 制

（代表）事業者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務担当者 | 事業者名・所属・役職・氏名  （保有資格） | 担当する業務内容 |
| 総括責任者 |  |  |
| 担当者１ |  |  |
| 担当者２ |  |  |
| 担当者３ |  |  |
| 担当者４ |  |  |

※記載欄が不足する場合は複写のうえ作成ください。

※事業者グループの場合は、代表事業者が構成員を含めて作成ください。