様式５－１

受付番号

**実施体制**

本業務を受託した場合の体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　　割 | 役　　　職・氏　　　名 | 再委託等の  有無 |
| 担当者  （　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 担当者  （　 　　　　　　　 　） |  |  |
| 担当者  （　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 担当者  （　　　　　） |  |  |
| 担当者  （　　　　　） |  |  |
| 担当者  （　　　　　） |  |  |
| 業務体制 | | |

1　担当者欄は、必要に応じて増減させて良い。

2　担当者欄の（　）内には主な業務の役割を記入すること。

3　氏名にはフリガナをふること。

4　再委託等の有無欄は、当該業務の一部を再委託する場合又は協力を受けて業務を実施する場合に○を記入すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。