業務実施体制

１　会社所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 商号（名称） |  |
| 本社所在地 |  |
| 本業務担当支社等所在地 | 　　　　　　　　　　（柏市役所まで　　　時間　　　分） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 年齢 | 役　職 | （該当に○） |
| 責任者 |  |  |  | 常勤・非常勤 |
| 主担当者 |  |  |  | 常勤・非常勤 |
|  |  |  |  | 常勤・非常勤 |
|  |  |  |  | 常勤・非常勤 |
|  |  |  |  | 常勤・非常勤 |

２　業務担当者 （合計　　　人）

　※本業務における責任者，主担当者及びその他担当者を御記入ください。

　※その他，必要に応じて記入欄を調整してください。

３　協力体制等

　　本業務についての担当者間での共有体制（共有方法），打ち合わせ及び審議会等の出席の可否等について御記入ください。