

業務実施体制

事業者名

代表者名

管理 技術者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無		詳細は別紙4のとおり	
	担当件数		類似業務実績の有無		詳細は別紙4のとおり	
	本市又は近畿圏内市における業務実績の有無				詳細は別紙4のとおり	
担 当 主 技 術 者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無		詳細は別紙4のとおり	
	担当件数		類似業務実績の有無		詳細は別紙4のとおり	
	本市又は近畿圏内市における業務実績の有無				詳細は別紙4のとおり	
担 当 技 術 者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			
担 当 技 術 者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			
担 当 技 術 者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			
担 当 技 術 者	氏名		年齢		担当業務	
	従事期間		同種業務実績の有無			
	担当件数		類似業務実績の有無			

- ・配置予定者を全員記入すること。
- ・従事期間は、コンサルタント業務等全般の実務経験年数を記載すること。
- ・業務実績は、過去10年間(平成27年度から令和6年度まで)を対象とする。
- ・同種業務とは、高齢者福祉計画、介護保険事業計画策定業務等の策定支援業務を指す。
- ・類似業務とは、同種業務を除く行政計画策定支援業務を指す。
- ・担当件数は、提案書提出締切日における手持ち業務件数を記入すること。
- ・本市又は近畿圏内市における業務実績とは、同種又は類似業務を指す。