業務実施体制

明和町長　様

（〒　　　　　）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

１　本業務に従事する者は下記のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本件における役職 | 氏名 | 所属・役職 | 担当する業務内容、  本業務に関連する業務の経歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。