**様式第６号**

**令和　　年　　月　　日**

**業　務　実　施　体　制　表**

|  |  |
| --- | --- |
| **商号又は名称** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **配置予定者** | **氏名** | **経験年数** | **担当する業務内容** | **本業務の従事割合** |
| **管理技術者** |  | **年** |  | **％** |
| **照査技術者** |  | **年** |  | **％** |
| **担当技術者** |  | **年** |  | **％** |
| **担当技術者** |  | **年** |  | **％** |
| **担当技術者** |  | **年** |  | **％** |

**【記載上の注意】**

**・　管理技術者、照査技術者、担当技術者を各１名以上配置することとし、その配置予定者全員を記載してください。**

**・　担当技術者が複数人の場合は、２人目以降の資格要件及び実績は問いません。**

**・　公告日から起算して３か月以上の雇用関係にある者に限ります（健康保険証の写し等を添付すること。）。**

**・　欄が不足する場合は、適宜追加してください。**

**・　本業務の従事割合の欄には、配置予定者が本業務の従事期間中に他の業務にも従事す**

**る場合の全体業務に占める本業務の従事割合（％）を記載すること。**