【様式６】業務名：印西市イルミネーションイベント実施業務委託

業務実施体制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名 | 所属  役職 | 年齢  （歳） | 保有資格 | 実務経験年数  （年） | 主要業務経歴  （同種・類似業務実績） |
| 業務責任者 |  |  |  |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |  |

※記入しきれない場合には、別紙により追記してもよい。

※配置を予定している担当者が4名以上の場合は、欄を増やして追記すること。