（様式５－１）

令和　　年　　月　　日

印西市長　藤代　健吾　様

業務実施体制図

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

※予定する、管理技術者、照査技術者・担当技術者（技術者等）は各１名以上配置し、漏れなく記載すること。また、主たる予定担当技術者がわかるよう明示すること。

※記載した技術者等は、原則として業務完了まで変更を認めない。

（様式５－２）

業務実施体制図

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務担当区分 | 氏　　名 | 所属・役職 | 担当を予定する業務内容 |
| 予定管理技術者 |  |  |  |
| 予定照査技術者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主たる予定担当技術者 |  |  |  |
| 予定担当技術者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※業務担当区分ごとに、様式５－１で記載した技術者等について記載すること。なお、記載欄が不足する場合は、行を適宜追加すること。

※記載した全ての技術者等について、３月以上の雇用関係を証明する書類（資格者証、健康保険被保険者証の写し等）を添付すること。

※記載した技術者等は、原則として業務完了まで変更を認めない。