

様式第 3 号

業務実施体制・配置予定者調書

業務体制表						
役割	氏名	職種・資格等	主な業務実績	規模(床)	履行期間	備考
統括責任者	(別業による)	—	—	—	—	
主任担当者	(別業による)	—	—	—	—	

配置予定者調書（統括責任者）

氏 名		年 齢		所属・役職	
保 有 資 格	・			取得年月日	年 月 日
	・			取得年月日	年 月 日
	・			取得年月日	年 月 日
同種業務の実績	①		②		③
業 務 名					
契 約 の 相 手 方					
履 行 期 間					
病 床 数	床		床		床
業 務 概 要					
参加表明日現在、受け持っている他業務の有無					
有 ・ 無 ※有の場合、以下の欄についても記入すること。（全____件）					
業務名		契約の相手方		履行期間	

※同種業務の実績は、実施要項3 参加資格要件(6)に該当する業務のみ記載すること。

配置予定者調書（主任担当者）

氏 名		年 齢		所属・役職	
保 有 資 格	・			取得年月日	年 月 日
	・			取得年月日	年 月 日
	・			取得年月日	年 月 日
同種業務の実績	①		②		③
業 務 名					
契 約 の 相 手 方					
履 行 期 間					
病 床 数	床		床		床
業 務 概 要					
参加表明日現在、受け持っている他業務の有無					
有 ・ 無 ※有の場合、以下の欄についても記入すること。（全____件）					
業務名		契約の相手方		履行期間	

※同種業務の実績は、実施要項3 参加資格要件(6)に該当する業務の履行に統括責任者もしくは主任担当者として携わった実績のみ記載すること。