

配置予定担当責任者調書

(あて先)

八尾市長

申請者所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

次の業務に対する配置予定の担当責任者は、下記のとおりです。

業務名 : 八尾市健康都市宣言策定支援業務

履行場所 : 八尾市旭ヶ丘五丁目 85-16

記

(フリガナ) 担当責任者氏名		生年月日	年 月 日
本業務で活用 できる資格等			
従事中の業務	<input type="checkbox"/> 有 (完成期限:) <input type="checkbox"/> 無		

注 本業務で活用できる資格等には、資格・免許の名称、その取得年月日及び登録番号を記入してください。

担当責任者が過去5年間に実施した同種又は類似業務の概要等

業務概要 (内容・規模)	履行年月日	契約の相手方
	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	
	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	
	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	

注 業務概要の欄には、担当責任者の最近の代表的な類似業務の経歴について記入してください。なお、上記に記載の業務の契約実績を証する書類(契約書等)の提出を必要とする。