**（様式３号）**

**業　務　の　実　施　体　制**

**１　統括責任者及び各業務の責任者（現場リーダー）の業務実績等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従事業務 | 氏名 | 雇用形態 | 従事した自治体名、 従事業務、従事期間、雇用形態 |
| （例）統括責任者 | ●●　●● | 正規社員 | ●●市、統括責任者、６か月 |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|

※本業務で従事する予定の統括責任者及び各業務の責任者（現場リーダー）について記載してください。

※業務実績は、過去５年間（令和２年度から令和６年度まで）を対象とする

※記載した者については、原則として本業務の従事者として配置してください。

**２　業務体制組織図とその特徴について**※別紙や企画提案書（任意様式）へ記載することも可。

**３　お米券の搬入先（保管場所）について**※住所を記載してください。