（様式7）

令和　　年　　月　　日

担当者実績及び業務執行体制

藤井寺市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

１．総括責任者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | 年　齢 | 経験年数 | 所属・役職 | |
|  | | 歳 | 年 |  | |
| 資格（本業務に関するものに限る） | | | | | |
|  | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | |
| 業務名 | 発注者 | | 業務概要 | | 契約期間 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

２．主担当者（研究員）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | 年　齢 | 経験年数 | 所属・役職 | |
|  | | 歳 | 年 |  | |
| 資格（本業務に関するものに限る） | | | | | |
|  | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | |
| 業務名 | 発注者 | | 業務概要 | | 契約期間 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |