様式５

業務実施体制及び業務責任者実績書

・業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名・所属・役職 | 担当する分担業務の内容 | 経験年数 |
| 業務責任者 |  |  |  |
| 業務担当者Ａ |  |  |  |
| 業務担当者Ｂ |  |  |  |
| 業務担当者Ｃ |  |  |  |

・業務責任者実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 発 注 者 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 |  |
| ２ | 発 注 者 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 |  |
| ３ | 発 注 者 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 |  |
| ４ | 発 注 者 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務内容 |  |

※令和２年度から令和６年度までにおける小金井市又は他官公庁の介護保険・高齢者福祉に関する計画策定業務等の受託実績を記入すること。