（様式５）

年　　月　　日

公益財団法人さいたま市スポーツ協会　宛

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

業務実施体制報告書

このことについて、業務実施体制を報告します。

|  |
| --- |
| 実施体制図 |
|  |

（様式５）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 部署・役職 | 氏名 | 資格・実績 | 年齢 | 実務経験年数 |
| 総括責任者 |  |  |  | 歳 | 年 |
| 実施責任者 |  |  |  | 歳 | 年 |
| 担当者 |  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |  | 歳 | 年 |

担当者連絡先　　所　　属

フリガナ

氏　　名

電話番号

メールアドレス