令和　　年　　月　　日

和　泉　市　長　あて

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

配 置 予 定 者 実 績 報 告 書

契約期間中を通して、本業務に配置する予定の管理責任者等は、以下のとおりです。

◆管理責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）氏　　名 |  | 現在の所属役職名 |  |
| 業務及び業務に係る関係法令等に精通しているとする理由・実績等 |  |
| 主な職務経歴（マイナンバーカード交付等関連業務又は市民対応を要する各種窓口業務のみ） | 役割(いずれか丸囲み) | 業務概要等 | 発注者 | 従事期間 |
| 責任者・担当者 |  |  | 　年　月～　年　月 |
| 責任者・担当者 |  |  | 　年　月～　年　月 |
| 責任者・担当者 |  |  | 年　月～　年　月 |
| 責任者・担当者 |  |  | 　年　月～　年　月 |
| 責任者・担当者 |  |  | 　年　月～　年　月 |
| 責任者・担当者 |  |  | 　年　月～　年　月 |

※過去10年間の人口10万人以上の地方公共団体における職務経歴を記載してください。また、「責任者」としての経歴は、全て記載してください。（記入欄が不足する場合は追加してください）

◆管理副責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）氏　　名 |  | 現在の所属役職名 |  |
| 業務及び業務に係る関係法令等に精通しているとする理由・実績等 |  |
| 主な職務経歴（マイナンバーカード交付等関連業務又は市民対応を要する各種窓口業務のみ） | 業務概要等 | 発注者 | 従事期間 |
|  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  | 　年　月～　年　月 |

※過去10年間の人口10万人以上の地方公共団体における職務経歴を記載してください。（記入欄が不足する場合は追加してください）