（様式５-１）

**実施体制調書**

常陸太田市旧金砂郷保健センター跡地活用に向けたサウンディング型市場調査業務

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者 | 部署 | 担当する業務 | 年齢 | 実務経験年数 |
| 役職・氏名 |
| 管理技術者 |  |  | 歳 | 年 |
|  |
| 担当技術者１ |  |  | 歳 | 年 |
|  |
| 担当技術者２ |  |  | 歳 | 年 |
|  |
| 担当技術者３ |  |  | 歳 | 年 |
|  |
| 整備管理責任者 |  |  | 歳 | 年 |
|  |
| 事故処理責任者 |  |  | 歳 | 年 |
|  |

注１：本業務への参加資格は，本プロポーザル実施要領５（８）に規定する業務実績(様式５－２に記載)を有するものとします。

注２：配置予定者欄が足りない場合は，適宜追加してください。

注３：作成した事業者名を特定できる内容の記述はしないでください。

注４：常陸太田市と契約を締結する事業者は，予定した管理技術者及び担当技術者を配置するものとし，交代については死亡，傷病，退職等のやむを得ない場合を除き，これを認めないものとします。