（様式５-２）

**配置予定技術者調書**

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

[管理技術者]

|  |
| --- |
| 部署・役職・氏名 |
|  |
| 本業務への参加に必要な業務の実績・立場（注１） |
|  |
|  |
|  |

[担当技術者]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署・役職・氏名 | | 本業務への参加に必要な業務の実績・立場（注１） |
| 担  当技術  者  １ |  |  |
|  |
| 担  当技術  者  ２ |  |  |
|  |
| 担  当技術  者  ３ |  |  |
|  |

注１：本プロポーザル実施要領５（８）に規定する業務実績について記入してください。なお，根拠資料（契約書等の写し

等）をあわせて提出してください。

注２：担当技術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。