【様式３－１】

**業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **所属・役職** | **業務分野** |
| **管理技術者** |  |  |  |
| **担当技術者**  **(本件の主担当者)** |  |  |  |
| **担当技術者**  **(本件の副担当者)** |  |  |  |
| **担当技術者** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **業務実施体制で配慮した事項** | | | |
|  | | | |

【留意事項】

業務実施体制（様式３－１）に記載した技術者は、原則として変更できません。また本委託の業務にあたる担当者は、提出書類に記載した技術者としてください。ただし、病休、死亡、退職等の極めて特別な理由がある場合で、区が認めた場合はこの限りではありません。

第一次審査表（別表１）の担当技術者の評価点は、主担当者及び副担当者の評価点の平均とします。

また、第二次審査（プレゼンテーション）の参加者には、本委託の業務にあたる担当技術者を含むものとします。