

担当技術者（担当者）調書

＊本調書提出時の内容を記入してください。

＊配置予定の担当技術者 1 名につき 1 枚記入してください。

＊配置予定のない場合はその旨を記入してください。

氏名		年齢	歳	経験年数	年
----	--	----	---	------	---

保有資格（名称、部門、取得年月日）

--

1. 同程度と認められる業務の担当技術者（担当者）としての担当履行実績（※注 1）

年度	業務名	業務内容	契約金額（税込み）

寝屋川市からの履行業務の担当実績を優先して記入してください。

※注 1 同程度と認められる業務の履行実績について

過去 10 年間（平成 27 年度から令和 6 年度）において、保健所を設置する地方公共団体についての生活衛生システムの導入又は更改業務の履行実績があることとします。

※注 2 履行実績の契約書等の写しを添付してください。（企画提案書等の提出の際に再提出いただく場合は、契約書等の写しの添付は不要です。）