

提案者実施体制

1 実施体制

責任者及び担当スタッフの氏名及び実施体制図を記入してください。

--

2 責任者

所属部署		
氏名		
電話番号(内線)		
F A X		
E - m a i l		
主な実績 ・責任者個人が主体的に関与したもの。 ・4件程度を記載下さい。		
契約相手方	業 務 の 名 称	完了年度(和暦)

(注) 責任者とは、本業務を受託した場合、実際に業務を担当する者のうち、総括者となる予定である者について記載すること。
所属部署欄に、会社名は記入しないこと。

3 担当スタッフの経歴、主な実績など

--

4 スケジュール等

別添の西和医療センターのあり方検討業務委託仕様書に基づき、その内容を効率的に実施するために、貴社が考える作業スケジュールや作業項目を記入してください。

--

※記入欄が不足する場合は、別紙(様式任意 A4版縦)としてください。