様式第4号（1/3）

**業務実施体制**

**【配置予定の技術者】**

（1）業務担当者

|  |  |
| --- | --- |
| ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 資格 |  |
| ④ 手持ち業務件数※ |  |

　　※契約金額500万円以上

(2) 同種業務の実績

　 過去10年以内（平成27年度から令和6年度）に契約履行が完了した上牧町都市計画マスタープラン策定及び立地適正化計画策定支援業務の類似業務について5件を上限として記載してください。発注者が同一で複数年受託している場合は１件としてください。　※奈良県内の実績を優先して記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 2 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 3 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 4 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 5 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |

注）1：役割は、業務担当者／業務責任者の別を記載してください。

2：身分証明書の写しを添付してください。

様式第4号（2/3）

（1）業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 資格 |  |
| ④ 手持ち業務件数※ |  |

※契約金額500万円以上

(2) 同種業務の実績

　過去10年以内（平成27年度から令和6年度）に契約履行が完了した上牧町都市計画マスタープラン策定及び立地適正化計画策定支援業務の類似業務について5件を上限として記載してください。発注者が同一で複数年受託している場合は1件としてください。　※奈良県内の実績を優先して記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 2 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 3 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 4 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |
| 5 | 業務名： | |
| 発注者： | 履行期間：　　　　年度　～　　　年度 |
| 契約金額： | 役割： |
| 業務概要： | |

注）1：役割は、業務担当者／業務責任者の別を記載してください。

2：身分証明書の写しを添付してください。

様式第4号（3/3）

（3）その他担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 実　績　等 |  |
| 2 | ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 実　績　等 |  |
| 3 | ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 実　績　等 |  |
| 4 | ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 実　績　等 |  |
| 5 | ① 氏名・年齢 | （　　　　　歳） |
| ② 所属・役職 |  |
| ③ 実　績　等 |  |

注）記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。