（指定様式２）

**配置予定の業務主任担当者に関する調書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名称 | 令和5年度 湖西市被災者生活再建支援システム構築業務委託 |
| 区　　分 | 　業務主任担当者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 役　　　職 |  |
| 年　　　齢 | 　　　歳（生年月日：　　　年　　　月　　　日） |
| 現　住　所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 役　　　職 |  |
| 年　　　齢 | 　　　歳（生年月日：　　　年　　　月　　　日） |
| 現　住　所 |  |

＜注意事項＞

・雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証等）を添付してください。

・申請は2名以下とします。（2名で申請した場合には、申請したいずれかの使用人等を配置してください。）