（様式第４号）

担当者に関する調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 氏名 |  | 実務経験年数 | 年 |
| 所属・役職 |  | | |
| 保有資格等 |  | | |

【主な実績】

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名（発注者名） | 期間 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |

※他市町村でのキャッシュレス決済導入業務に係る業務請負実績（元請に限る）を記入。

【主な手持ち業務（令和６年５月末現在）】

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名（発注者名） | 期間 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |
| （　　　　　　　） | 年　　月～  年　　月 |