

業 務 履 行 計 画 書

事業所名
代表者

印

次の業務については、下記の内容で履行する予定です。

業務名：_____

契約期間：_____

1 受注に際し必要な許認可、資格等(許認可、資格等を必要としない業務の場合は記載不要)

※ 許認可・資格等を有することを証する書類を添付すること。(許可証の写し等)

許認可・資格等	
---------	--

2 業務履行体制

(1) 業務管理者

[業務責任者:受注業務の全体的な管理・監督を行う者／現場責任者:受注業務の履行について、現場において管理・監督を行う者]

※「有する資格等」について、記載する資格等を証する書類を添付すること。(認定証の写し等)

※年齢については、業務開始時点での年齢とする。

区 分	氏名	年齢	経験年数(年)	有する資格等	連絡先
業務責任者					
現場責任者					

(2) 業務従事予定者

※年齢については、業務開始時点での年齢とする。

No.	氏 名	年齢	生年月日	経験年数(年)	有する資格等
1			T・S・H 年 月 日		
2			T・S・H 年 月 日		
3			T・S・H 年 月 日		
4			T・S・H 年 月 日		
5			T・S・H 年 月 日		
6			T・S・H 年 月 日		
7			T・S・H 年 月 日		
8			T・S・H 年 月 日		
9			T・S・H 年 月 日		
10			T・S・H 年 月 日		
11			T・S・H 年 月 日		
12			T・S・H 年 月 日		
13			T・S・H 年 月 日		
14			T・S・H 年 月 日		
15			T・S・H 年 月 日		

年齢別従事者割合	全体	年齢別内訳		
		55歳未満	55歳以上60歳未満	60歳以上
人数(人)				
構成割合(%)				

3 人員配置表

区 分	業務従事時間
現場責任者	～

区 分	業務従事時間	配置予定人員数(人)
業務従事者	～	