様式第5号

業務実施体制調書

事業者名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者 | 氏名 | 所属・役職 | 担当分野 | 経験年数・業務実績 | DX推進アドバイザー（ 〇・× ） |
| 管理責任者 |  |  |  |  |  |
| 担当者１ |  |  |  |  |  |
| 担当者２ |  |  |  |  |  |
| 担当者３ |  |  |  |  |  |

※　欄が足りない場合は、欄を増やして記載すること。