**【　様式２　】**

**業務実施体制申告書**

令和　　年　　月　　日

1. 実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 | 〒 |
|  |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| (本社と異なる場合)業務を担当する支店・営業所 | 名　称：所在地：電話番号：従業員数：(参考)群馬県庁までの移動時間： |

（裏面有り）

1. 類似業務または本事業の参考となる業務の履行実績（最大５件まで）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名称 | 発注者名称 | 業務概要 | 契約金額(千円) | 履行期間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 実施体制（組織図等）

|  |
| --- |
|  |