**（別紙7）**

令和　　年　　月　　日

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

総括責任者（予定）経歴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 資　格　等 |  |
| 業　　務　　経　　歴 | ① 業 務 名 |  |
| 業務内容 |  |
| 発注者 |  |
| 期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 地位（職位） |  | 年　数 |  |
| ② 業 務 名 |  |
| 業務内容 |  |
| 発注者 |  |
| 期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 地位（職位） |  | 年　数 |  |
| ③ 業 務 名 |  |
| 業務内容 |  |
| 発注者 |  |
| 期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 地位（職位） |  | 年　数 |  |

※最近10年以内の業務経歴を、最近のものから3件まで記入すること。