

様式6

業務実施体制

商号又は名称

横芝光町情報セキュリティ対策等支援業務は、次の体制にて実施いたします。

役割	氏名・役職	主な関連業務等実績	担当する業務
管理責任者	氏名	保有資格・専門分野	
	所属・役職	主な関連業務実績	
担当者	氏名	保有資格・専門分野	
	所属・役職	主な関連業務実績	
担当者	氏名	保有資格・専門分野	
	所属・役職	主な関連業務実績	
担当者	氏名	保有資格・専門分野	
	所属・役職	主な関連業務実績	

注1) 配置を予定している担当者をすべて記入してください。

注2) 主な関連業務実績には、前職等における実績・経験を記入して構いません。

注3) 行が不足する場合は、適宜追加して構いません。