（様式4）

松江市役所新庁舎売店、カフェ運営事業者選定プロポーザル

**事 業 実 施 体 制**

**【本業務責任者】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職・所属 |  |

**【本業務担当者】※複数いる場合は3名まで記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職・所属 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | 連絡先（電子メールアドレス） |  |

**担当者①**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職・所属 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | 連絡先（電子メールアドレス） |  |

**担務者②**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職・所属 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | 連絡先（電子メールアドレス） |  |

**担務者③**