（様式６）

登米市ふるさと応援寄附金返礼品配送業務

実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名（勤務地） | 所属及び役職 | 資格等 | 実務経験年数 | 他に担当している業務 |
| 総括責任者 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| システム管理 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
|  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| 集荷・配送業務 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
|  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| 配送先不在者対応業務 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| 事故対応業務 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| コールセンター（寄附者対応窓口） |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
|  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| 会　計 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
| ※その他 |  |  |  | 年　ヶ月 |  |
|  |  |  | 年　ヶ月 |  |

※各業務の担当者を最大２名まで記載すること。（適宜行を増減して記載してください）

※主たる勤務地について、市町村名又は事務所名を記載すること。

※その他欄について、上記業務のほかに特に設置している業務担当者がある場合には、上記業務同様に業務名・担当者名等を記載すること。独自提案に係る分についても、同様に記載すること。

※資格等については、証明する書類の写しを添付すること。