

熊本市EV用急速充電設備整備事業補助金公募型プロポーザル

業務の実施体制

住 所
商号又は名称
代表者氏名

1 事業実施体制

| 役割 | 氏名・所属 | 実務経験年数・実績 | 担当する業務内容 |
|------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------|
| 施工に関する責任者 | 氏名 _____ 所属 _____ | 実務経験年数 ____年 実務経験実績 ・ ・ | |
| 施工に関する担当者 | 氏名 _____ 所属 _____ | 実務経験年数 ____年 実務経験実績 ・ ・ | |
| 充電設備管理・運営に関する責任者 | 氏名 _____ 所属 _____ | 実務経験年数 ____年 実務経験実績 ・ ・ | |
| 充電設備管理・運営に関する担当者 | 氏名 _____ 所属 _____ | 実務経験年数 ____年 実務経験実績 ・ ・ | |

(注1)実務経験実績は令和7年度までに完了した直近2件の実績を記入すること。

2 熊本市の地場企業(熊本市内に本社を有する企業)の活用

| 役割 | 企業名 | 所在地 |
|------------|-----|-----|
| 調査 | | |
| 資材調達 | | |
| 工事施工 | | |
| 維持管理 | | |
| その他 () | | |

- (注1) 本調書提出時点での内容を記載すること。
(注2) 配置を予定しているもの全員について記入すること。
(注3) 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。
(注4) 熊本市の地場企業の活用がない場合は2の記載は不要。