様式第３号-２

事業実施体制調書

益城町長　様

所在地

団体等名（名称）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 益城町ファミリー・サポート・センター事業 |
| 本業務に係る  業務責任者 |  |
| 本業務の  全体実施体制 |  |
| 本業務の  業務別実施体制 |  |