

(様式4)

業務責任者資格取得状況調書

大阪市契約担当者

大阪市デジタル統括室長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

＜業務責任者氏名等＞

氏名	
所属・役職名	

＜資格取得状況＞

取得資格名	資格取得日

注1 業務責任者として従事させる予定の者は次のいずれかの資格を有すること

- ・米国プロジェクトマネジメント協会が認定する PMP (Project Management Professional) 試験合格による資格
- ・(独) 情報処理推進機構が実施する情報処理技術者試験合格による資格 (プロジェクトマネージャ)

注2 資格については、これを証するものとして合格証書等の写しを添付すること。