

様式1 (1(10)①関係)

業務従事者届出書

年 月 日

古平町長 様

(受託者) 会社名
代表社名

印

古平町包括業務委託に従事する者を下記のとおり定めましたので届け出ます。

担当課	配置係・業務	氏名	業務経験	保有資格	備考 (社員番号)
			有・無		

※配置場所の業務経験：「有・無」のいずれかに○を付ける。

※必要な資格を保有している場合は保有資格を記入し、当該資格を有することが確認できる書類を添付する。

様式2 (1(10)②関係)

業務従事者変更届出書

年 月 日

古平町長 様

(受託者) 会社名
代表社名

印

古平町包括業務委託に従事する者を下記のとおり定めましたので届け出ます。

変更前 届出日 :

担当課	配置係・業務	氏名	業務経験	保有資格	備考 (社員番号)
			有・無		

変更後 変更日

担当課	配置係・業務	氏名	業務経験	保有資格	備考 (社員番号)
			有・無		

※配置場所の業務経験：「有・無」のいずれかに○を付ける。

※必要な資格を保有している場合は保有資格を記入し、当該資格を有することが確認できる書類を添付する。

再委託承諾申請書

古平町長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

契約の履行にあたり、下記のとおり再委託の承諾を申請いたします。

記

1 契約件名

2 再委託の業務内容

3 再委託先

(1) 所在地又は住所

(2) 商号又は名称

(3) 代表者氏名

(4) 再委託の業務責任者となる者の職・氏名

(5) 電話番号

(6) 再委託予定金額

4 再委託期間

5 誓約（再委託の責任について）

(1) 再委託により古平町に損害を与えたときは、再委託先ではなく、当方が古平町に対する賠償の責を負います。

(2) 再委託の業務内容の履行に係る部分に瑕疵があったときは、当方が契約の規定による瑕疵担保責任を負います。

(3) 当方は再委託先に対して適正な再委託及び支払い等を行います。