|  |
| --- |
| 一部再委託承諾願　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日 丸森町長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受注者）住　所 　 氏　名 印　　下記のとおり業務の一部を第三者に委託したいので，承諾されるようお願いします。記 |
|  １　委託業務番号 |  |
|  ２　委託業務の名称 |  |
|  ３　委託業務の場所 |  |
|  ４　契約締結年月日 |  　　　　年　　月　　日 |
|  ５　履行期間 |  　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
|  ６　契約金額 | 　金　　　　　　　　　円 |
| 再　委　託　の　内　訳 |
| 許可番号 | 商号又は名称 | 代表(受注)者　氏　名 | 住　　所 | 再委託業務の名称等 | 業務担当責任者名 | 履行期間 | 再委託金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |