

課長	班長	班員

再委託承諾願

令和 年 月 日

美 祢 市 長 様

受託者 住 所
商 号
又は 名 称
代表者氏名

下記の理由によりその一部を再委託することについてご承諾願います。

記

業 務 名			
業 務 場 所	美祢市	町	地内
再受託者 住所氏名			
再委託期間	着手期日	令和	年 月 日
	完成期日	令和	年 月 日
再委託料の 予 定 額	円		
再委託の 業 務 内 容			
理 由			

※承諾後、契約書の写しを提出すること。