

課長	班長	班員

業 務 責 任 者 届

令和 年 月 日

美 祢 市 長 様

受託者 住 所
 商 号
 及び 名 称
 代表者氏名

1. 業務番号
2. 業 務 名
3. 業務場所 美祢市 町 地内

上記の業務について、次のとおり業務責任者を選任したので業務委託契約書の規定によりお届けします。

事 項 ・ 種 別	業 務 責 任 者
氏 名	
生 年 月 日	
業 務 に 必 要 な 免 許 ・ 資 格	
経 験 年 数	

注) 1. 必要に応じて資格証の写し又は実務経歴書等を添付すること。