

課長	課長補佐	室次長	係長	担当者

再委託承諾願

年 月 日

(宛先)
大津市長

(受注者)
住 所
商号又は名称
代表者職氏名
連絡先電話番号

届出責任者 (注)		担当者 (注)	
-----------	--	---------	--

注) 必要に応じて確認のため連絡することがあります。

委託契約書第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり業務の一部を再委託したいため承諾願います。

記

- 1. 委託業務の名称
- 2. 委託業務の場所 大津市
- 3. 委託業務の期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
- 4. 再 委 託 先

再委託先1
1.再委託予定の相手方の所在地、商号又は名称、代表者(又は受任者)の氏名
2.再委託をする業務内容及び期間
3.再委託をする理由
再委託先2
1.再委託予定の相手方の所在地、商号又は名称、代表者(又は受任者)の氏名
2.再委託をする業務内容及び期間
3.再委託をする理由