業務責任者届

令和　　年　　月　　日

（あて先）塩 尻 市 長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請 負 者 | 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

業務名

履行場所

履行期間　　自　　令和　　年　　月　　日

至　　令和　　年　　月　　日

　令和　　年　　月　　日付けをもって委託契約を締結した上記業務の業務責任者を次のとおり定めましたので通知します。

なお、この業務責任者は、当社の職員であることを誓約します。

業務責任者氏名

|  |
| --- |
| ＜本件責任者及び担当者＞　　※押印を省略する場合は必ずご記入ください。 |
| 本件責任者： |  | 連絡先電話番号： |  |
| 担当者： |  | 連絡先電話番号： |  |