

様式

年 月 日

調布市長 宛

所在地
申請者 事業者名
職名・代表者

再委託承諾申請書

本業務において、業務の一部を下記のとおり再委託したいので、承諾願います。
なお、再委託先には、契約書及び仕様書に記載の内容を遵守させます。

記

契約件名	
契約日	年 月 日
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
再委託する期間	年 月 日から 年 月 日まで
再委託先 (所在地・事業者名・ 代表者・電話番号)	
再委託先の業務責任者 (職名・氏名)	
再委託する業務内容	
再委託する理由	
個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容)
特定個人情報の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容)
【個人情報・特定個人 情報が有の場合】 再委託先との書類 (個人情報の取扱い に関する事項の記載 があるもの)	次のいずれかの書類の写しを本申請書に添付 <input type="checkbox"/> 契約書 (仕様書含む) <input type="checkbox"/> 契約書案 (仕様書含む) <input type="checkbox"/> 覚書 <input type="checkbox"/> 覚書案 <input type="checkbox"/> 合意書 <input type="checkbox"/> 合意書案 <input type="checkbox"/> その他 (書類名)

※申請書の内容に変更が生じる場合は、事前に再申請します。