令和　　年　　月　　日

　（宛先）新居浜市副市長

 　　　　　　　 受託者

住　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　 　 ㊞

業 務 再 委 託 申 出 書

　令和　　年　　月　　日契約の　　※業務番号・業務名　　　　について、業務の一部を再委託により実施したいので承諾願います。

|  |  |
| --- | --- |
|  １ 再委託する業務内容 |  |
|  ２ 再委託予定者 | 住所 名称 |
|  ３ 再委託予定金額 | 　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む。） |
|  ４ 再委託する理由 |  |