

(様式4)

<再委託承認申請書>

奈良県知事 山下 真 殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日

入札する法人の所在地を記入してください。

入札する法人の名称を記入してください。

住所・所在地 〇〇市〇〇区〇〇
商号又は名称 △△△株式会社
代表者職氏名 代表取締役 ◎◎ ◎◎ 印

(登録印を押してください)

入札する法人の代表者職氏名を記入してください。

入札する法人の代表者印を押印してください。(県に登録している印鑑)

再委託承認申請書

女性が輝くワークチャレンジ事業業務委託の実施にあたり、再委託として以下の内容について承認申請します。

1. 再委託先

(ふりがな) 商号又は名称	
住所・所在地	〒 — TEL () — FAX () —
代表者職氏名	

- 2. 再委託する業務の内容
- 3. 再委託を行う理由
- 4. 再委託の相手方を選定した理由
- 5. 再委託契約（予定）金額
- 6. その他必要と認められる事項

※申請にあたっては、再委託を行う合理性、再委託の相手方の業務遂行能力（業務履行に必要な人員・技術・設備等を備えているか、期間内に適正に業務履行が可能か等）について明記してください。