

第 年 月 号 日

（ 受 託 者 ） 様

（ 委 託 者 ） 印

再 委 託 履 行

承認
不承認

 通 知 書

年 月 日 付 け 申 請 の あ っ た 委 第 号 業 務 （ 履 行 箇 所 ： 越 智 郡 上 島 町 ） に 係 る

再委託による履行については、下記のとおり

承認します。
承認できません。

なお、当該再委託契約締結後は、再委託履行報告書（様式第 4 号）を提出すること。

記

- 1 下請施行に付する業務
- 2 当該業務を施行する下請負人の商号又は名称
- 3 下請契約金額（予定）
- 4 不承認とする場合、その理由

注 不 要 の 文 字 は 抹 消 す る こ と 。