（別記様式１）

令和　　年　　月　　日

浪江町長　吉田　栄光　殿

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

（登録印を押してください）

再委託承認申請書

産学官連携施設設計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