委託業務再委託承認申請書

 　　年 　　　月 　　　日

 公益財団法人豊田市文化振興財団

理事長　 様

契約者 住 所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 契約の履行に当たり、再委託したいので次のとおり申請します。なお、発注者との契約で定められた事項の遵守について、再委託先においても徹底します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名（契約締結日） | （　　　　年　　　　月　　　　日） |
| 再委託理由 |  |
| 再委託先 | 住所商号または名称代表者名電話番号担当者食・氏名 |  |
| 再委託先の選定理由 |  |
| 業務内容 |  |
| 履行年数（年数） | 履行年度支払い予定額(税抜) | 再委託契約見込額(税抜) | 再委託率 |
| 　　年度（1年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　年度（２年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　年度（３年目） | 円 | 円 | ％ |
| 合　　　計 | 円 | 円 | ％ |
| 備考 １ 再委託先が複数ある場合は、「**再委託先一覧**」及び「**履行体制に関する書面**」を添付してください。２ 担当者職・氏名は、業務の管理及び統括を行う者を記入してください。 ３ 業務内容は、再委託先が担当する業務内容、再委託業務の予定工期等を記入してください。 ４ 再委託に係る業務内容の変更、再委託先の変更等を行う場合は、その都度承認を得てください。 ５ 履行年度支払予定額は、財団から契約者への支払予定額です。また、その合計額は、契約金額と同額です。 ６ 再委託率は、小数第３位を四捨五入してください。 ７ 履行年度の行は、履行期間に合わせて、適宜加除してください（１年目及び合計の行は削除不可）。 |

別紙１

再委託先一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 委　託　名（契約締結日） | （　　　　年　　月　　日） |

（再委託先１）

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託理由 |  |
| 再　委　託　先 | 住　　所商号又は名称代表者名電話番号担当者職・氏名 |  |
| 再委託先の選定理由 |  |
| 業務内容 |  |
| 履行年度（年数） | 履行年度支払予定額(税抜) | 再委託契約見込額(税抜) | 再委託率 |
| 　　年度（１年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　　年度（２年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　　年度（３年目） | 円 | 円 | ％ |
| 合　計 | 円 | 円 | ％ |

（再委託先２）

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託理由 |  |
| 再　委　託　先 | 住　　所商号又は名称代表者名電話番号担当者職・氏名 | 　 |
| 再委託先の選定理由 |  |
| 業務内容 |  |
| 履行年度（年数） | 履行年度支払予定額(税抜) | 再委託契約見込額(税抜) | 再委託率 |
| 　　年度（１年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　　年度（２年目） | 円 | 円 | ％ |
| 　　年度（３年目） | 円 | 円 | ％ |
| 合　計 | 円 | 円 | ％ |

別紙２

　　年　　月　　日

履行体制に関する書面

　　　　　　　　（再委託先１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約者 |  | 商号又は名称 |  |
|  |  | 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 代表者氏名 |  |
|  | 担当者氏名 |  |
| 担当業務の範囲又は内容 |  |
|  |  | 　（再委託先２） |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当業務の範囲又は内容 |  |

注意

 １ この様式は、委託業務再委託承認申請書に添付してください。

 ２ 業務全体の履行体制が確認できるよう、再委託先の数に応じて記入欄を適宜追加して

ください。