|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　長 | 課　長 | 主　幹 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |

業 務 着 手 届

　　　年　　　月　　　日

名寄市下水道事業

名寄市長　　　加　藤　剛　士　様

住　所

受託者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　１．業 務 名

　２．受託期間　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで

　上記業務は　　　　　年　　　月　　　日着手しましたからお届けします。

　なお、労災保険関係については下記のとおりであります。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 労働者災害補償保険関係成立届又は事業開始受理済証明 | |
| (１)　受理　　　 年　 　月　 　日  　(２)　受理印 | 年　　　月　　　日  　　労働基準監督署長  印 |

上記のとおり相違ない事を確認致しました。

　　　　　　年　　　月　　　日

業務担当員　　　　　　　　　　　　　　 印

業 務 着 手 届

　　　年　　　月　　　日

名寄市下水道事業

名寄市長　　　加　藤　剛　士　様

住　所

受託者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　１．業 務 名

　２．受託期間　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで

　上記業務は　　　　　年　　　月　　　日着手しましたからお届けします。

　なお、労災保険関係については下記のとおりであります。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 労働者災害補償保険関係成立届又は事業開始受理済証明 | |
| (１)　受理　　　 年　 　月　 　日  　(２)　受理印 | 年　　　月　　　日  　　労働基準監督署長  印 |

上記のとおり相違ない事を確認致しました。

　　　　　　年　　　月　　　日

業務担当員　　　　　　　　　　　　　　 印