様式第３号（第14条関係）

令和　　年　　月　　日

愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

（住所）

 　（業者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

愛媛県立しげのぶ特別支援学校スクールバス車両借上業務責任者等届出書

令和　　年　　月　　日付けで契約を締結した愛媛県立しげのぶ特別支援学校スクールバス車両借上業務について、契約書第14条の規定に基づき、業務責任者及び従事者を下記のとおり選任（変更）しましたので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 氏名 |
| 業務責任者 |  |
| 従事者 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＊ 業務責任者は、直接の雇用関係を３カ月以上有すること。

＊ 従事者は、直接の雇用関係を有すること。

＊ 再委託の承諾を得た事業者に所属する者を従事させる場合は、その事業者と直接の雇用関係を有すること。

＊ 直接の雇用関係を証明する資料を添付すること。