様式第４号

再委託調書

　龍ケ崎市学童保育ルーム入退室管理システム導入業務委託について、下記のとおり再委託する予定です。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再委託等を受ける者の商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 住所又は所在地 |  | |
| 連　絡　先 |  | |
| 担当責任者氏名 |  | |
| 免許・資格等 |  | |
| 経　歴　等 | 実施年月 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 再委託等する内容、必要性及び再委託等を行う者を選定した理由 |  | |
| 備考 |  | |