主任担当者選（改）任通知書（長期継続用）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日（宛先）伊勢崎市長住　　　　所受注者　商号又は名称氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 契約番号 |  |
| 件　　　名 |  |
| 契約年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで（　　年） |
| 職・氏名 |  |
| 所属部署連絡先電話番号 | （　　　　　）　　　－　　　　　　 |
| 業務に必要な免許・資格 |  |
| 職　　　歴 |  |
| 経験年数 | 年 |

注１　業務に対し、特に免許・資格が必要ない場合は、「　－　」を記載する。

注２　長期継続契約中、主任担当者が変更になった場合は、必ず改任通知書を提出すること。