

実施協力体制構成書

佐伯市長 富高 国子 様

令和7年度佐伯市ワークトライアル事業業務委託に際し、次のとおり事業者等との連携を図るために、協力体制を構築し参加します。

代表者	称号又は名称		
	所在地又は住所		
	代表者名		
	連絡先	電話：	FAX：
	担当者	所属：	氏名：
	メールアドレス		
	担当業務		
連携事業者	称号又は名称		
	所在地又は住所		
	代表者名		
	連絡先	電話：	FAX：
	担当者	所属：	氏名：
	メールアドレス		
	担当業務		
連携事業者	称号又は名称		
	所在地又は住所		
	代表者名		
	連絡先	電話：	FAX：
	担当者	所属：	氏名：
	メールアドレス		
	担当業務		

注1：「連携事業者」欄が不足する場合は、適宜追加すること。

注2：「担当業務」欄には、連携事業者におけるそれぞれの役割（本業務における役割）を簡潔に記載すること。