様式第５号

令和　　年　　月　　日

実施協力体制構成書

佐伯市長　　冨髙　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。