業務責任者通知書

年　　月　　日

湖北環境衛生組合管理者　あて

（受注者）住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 履行場所 |  |
| 業務責任者 |  |