

業 務 委 託 契 約 書

収入
印紙

1 委託業務の名称

2 施 行 箇 所 市 町 郡

3 履 行 期 間 着手 年 月 日
完了 年 月 日

4 業務委託料 ¥
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥)

5 業務委託料の支払
前払金額 ¥

6 契約保証金 静岡県大井川広域水道企業団会計規程第 59 条第 2 項第 3 号の規定
により免除

上記の委託業務について、発注者と受注者は、各々対等な立場における合意に基づいて、
別添の約款によって委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

この契約の成立を証するため、この契約書 2 通を作成し、当事者記名押印の上、各自その
1 通を所持する。

年 月 日

発注者 職名 氏 名 □印

受注者 住 所
商号又は名称 ○印
氏 名 (法人にあっては、代表者の氏名)

業務工程表

1 委託業務の名称

2 施行箇所

3 履行期間 着手 年 月 日
完了 年 月 日

工種	設計 数量	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
		102030102030102030102030102030102030102030102030102030102030									

上記のとおり実施したいので、業務工程表を提出します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）

承 諾 業務委託料請求権譲渡 申請書 変更承諾				
委託業務の名称				
施行箇所				
区分	当 初 契 約	変更契約による増減		
履行期間	着手 年 月 日	着手 年 月 日		
	完成 年 月 日	完成 年 月 日		
業務委託料				/
前払金額				
一部完了払金額				
譲渡債権金額				
債権譲渡先				
<p>のため、先に締結した 業務委託契約の履行により生ずる 委託料請求権を、上記のとおり譲渡したいので承諾されるよう申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>発注者 職 名 氏 名 様</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">受注者 商号又は名称</p> <p style="text-align: center;">氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印</p>				
<p>承 諾 業務委託料請求権譲渡 書 変更承諾</p> <p>上記の 業務委託料請求権の譲渡については、申請のとおり承諾します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">発注者 職 名 氏 名 印</p>				

備考 変更契約により当該業務委託料に増減を生じたときは、遅滞なく変更承諾申請書を提出すること

監督員通知書

- 1 委託業務の名称
- 2 契約年月日
- 3 監督員の職名氏名

上記のとおり監督員を定めたので、静岡県大井川広域水道企業団業務委託契約約款第9条第1項の規定に基づき通知します。

年 月 日

住 所
受注者 商号又は名称 様
氏 名（法人にあつては、代表者の氏名）

発注者 職 名 氏 名 印

業 務 代 理 人 等 通 知 書

1 委託業務の名称

2 契約年月日

3 業務代理人等の職名氏名

区 分	職 名	氏 名	経 歴 等
業務代理人			別紙のとおり
主任技術者			〃
管理技術者			〃
照査技術者			〃

上記のとおり業務代理人等を定めたので、静岡県大井川広域水道企業団業務委託契約約款第10条第1項の規定に基づき通知します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）

経 歴 書

1 氏名及び生年月日

2 現住所

3 最終学歴

生 年 月 日 卒業

4 取得資格等

生 年 月 日 取得

（以下列記）

5 職 歴

生 年 月 日

（以下列記）

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名

（注）職歴については、担当した業務職歴を記入すること。

変 更 業 務 委 託 契 約 書

収 入

1 委託業務の名称

印 紙

2 施行箇所 市 町 郡 村

3 変 更 事 項

- (1) 業務委託料 ¥ _____
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥ _____)
- (2) 履行期限
- (3) 委託業務内容
- (4) その他

上記のとおり 年 月 日締結した業務委託契約を変更し、この契約の成立を証するため、この契約書 2 通を作成し、当事者記名押印の上、各自その 1 通を所持する。

年 月 日

発注者 職名 氏 名 印

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名 (法人にあっては、代表者の氏名) 印

履 行 期 間 延 長 請 求 書

1 委託業務の名称

2 施行箇所 市 町 郡 村

3 業務委託料 ¥ _____

4 契約年月日 年 月 日

5 履 行 期 間 着手 年 月 日
完了 年 月 日

6 変更完成期日 年 月 日

7 履行期間延長の理由

上記のとおり履行期間の延長を請求します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあつては、代表者の氏名）

天災その他不可抗力による損害費用負担請求書

1 委託業務の名称

2 施行箇所 市 町 郡 村

3 履行期間 着手 年 月 日
完了 年 月 日

年 月 日 により上記の業務に関して
別紙のとおり損害を生じたので、静岡県大井川広域水道企業団業務委託契約約款
第 29 条第 3 項の規定に基づき損害の費用負担を請求します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）

	第 号 年 月 日
住 所 受注者 商号又は名称 氏 名（法人にあつては、代表者の氏名）様	
	発注者 職 名 氏 名 印
検 査 合 格 通 知 書	
さきに完了届出のあつた下記委託業務を検査した結果、合格したので通知します。	
番 号	第 号
委託業務の名称	市 町 内
施行箇所	郡 村 地 先
業務委託料	¥
受 注 者	
担当監督員	
履 行 期 限	年 月 日
完了年月日	年 月 日
完了届出書 受理年月日	年 月 日
検査年月日	年 月 日