|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務責任者指定通知書  令和　　年　　月　　日  （あて先）札幌市長  受託者（住所）  （氏名）  件　名　保健福祉局保険医療部レイアウト変更等業務  上記業務に係る業務責任者等について、次のとおり定めましたので通知します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 区分 | 氏名 | 備考（資格等） | | 業務責任者 |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

備考 この様式によりがたい場合は、この様式に準じた別の様式を用いることができる。