

公立大学法人岩手県立大学理事長 様

受託者 住 所

氏 名

業 務 従 事 者 届 出 書

委託業務の名称	岩手県立大学宮古短期大学部 寮生等給食業務委託	
委託業務の場所	岩手県宮古市河南一丁目 5 番 1 号	
契 約 年 月 日	令和 年 月 日	
委 託 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
氏 名	住 所 ・ 連 絡 先	所有する資格等

注 1) 従事する栄養士を「所有する資格等」の欄に記載すること。
注 2) 従事する調理師を「所有する資格等」の欄に記載すること。
注 3) 専任する火気取扱責任者を「所有する資格等」の欄に記載すること。