

岩手県立久慈拓陽支援学校長 様

住 所

受託者

氏 名

印

### 委託業務従事者名簿

従 事 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
氏 名	年 齢	住 所	特 記 事 項

- ※1 委託業務従事者の略歴、資格、免許、その他必要な事項を記載した履歴書等を添付すること。
- ※2 特記事項には、現場責任者を記載すること。

岩手県立久慈拓陽支援学校長 様

住 所

受託者

氏 名

印

## 健康診断等結果報告書

下記のとおり、委託業務従事者の健康診断を実施しましたので、検査機関の検査成績書の写しを添えて報告します。

### 記

1 腸内細菌検査（検便）

（検査項目：赤痢、サルモネラ、腸管出血性大腸菌 O-26、O-111、O-157）

令和 年 月 日 検査実施

令和 年 月 日 検査実施

2 一般健康診断

令和 年 月 日 検査実施

3 ノロウイルス検査（10月～3月）

令和 年 月 日 検査実施

4 検査結果に係る特記事項

令和 年 月 日

岩手県立久慈拓陽支援学校長 様

住 所

受託者

氏 名

印

## 給食調理等業務完了報告書

令和 年 月の給食調理等業務を完了したので報告します。

委 託 業 務 名	岩手県立久慈拓陽支援学校給食調理等業務		
委 託 業 務 の 場 所	岩手県立久慈拓陽支援学校		
契 約 年 月 日	令和 年 月 日		
委託期間	契 約 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
	今 回 の 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
今回の給食調理等業務 期間中における特記事項			

令和 年 月 日

岩手県立久慈拓陽支援学校長 様

住 所

受託者

氏 名

印

## 給食調理等業務委託料請求書

給食調理等業務委託契約書に従って実施した委託業務の委託料を次のとおり請求します。

記

1 委託料請求額

円（消費税込） 令和 年 月分

2 振込先金融機関等

- ・ 金融機関名 \_\_\_\_\_
- ・ 支 店 名 \_\_\_\_\_
- ・ 預金種別 \_\_\_\_\_ 普通 ・ 当座
- ・ 口座番号 \_\_\_\_\_
- ・ 口座名義 \_\_\_\_\_