別紙様式

|  |
| --- |
| 第　　　号顔写真　　　　　　　　　 氏　名　○○○　○○（S,H○年○月○日生）　 勤務先　 住　所　 委託業務の名称　○○○○○○○○○業務委託 上記の者は、埼玉県施行の標記委託業務に従事する者で　 あることを証明する。 有効期間　　　　令和　　年　　月　　日 から 　　 令和　　年　　月　　日 まで 発 行 日 　　令和　　年　　月　　日  （課所長） 印 |

|  |
| --- |
| １　本書は、公印、日付のないもの又は記載事項について訂正したも　のについては無効とする。２　この証明書は、標記委託業務に従事する場合には必ず携帯し、関係人から請求があったときは、提示しなければならない。３　この証明書は、他人に貸与又は譲渡してはならない。４　この証明書の有効期限は委託期間とし、有効期限が経過したとき　は、速やかに発注者へ返還しなければならない。５　この証明書を紛失等したときは、速やかに発注者へ届け出なけれ　ばならない。 |