

様式1（第4条関係）

業 務 責 任 者 選 任（変 更）届

令和 年 月 日

（宛先）

埼玉県知事 大野 元裕

所 在 地

団 体 名

代 表 者 職・氏 名

印

埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務について、下記のとおり、業務責任者を選任（変更）したので、埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務委託契約書第4条により報告します。

記

1 役職名

2 氏名

様式2（第9条関係）

業 務 完 了 報 告 書

令和 年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

所 在 地

団 体 名

代 表 者 職・氏 名

印

下記委託業務が、令和 年 月 日に完了したので、埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務委託契約書第9条第1項により報告します。

記

委 託 業 務 名	埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務
履 行 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
委 託 金 額	円
委託業務の 実施結果	

※ 委託仕様書で定める提出書類を添付すること。

様式3（第10条関係）

概算払請求書

令和 年 月 日

(宛先)
埼玉県知事

所在地 _____

団体名 _____

代表者職・氏名 _____

令和 年 月 日に契約を締結した「埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務」に係る委託料を下記のとおり請求します。

記

請求額 金 _____ 円

請求内容 埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務一式

振込先金融機関 銀行 支店

口座番号 普通・当座 _____

口座名義（フリガナ） _____

様式4（第17条関係）

誓 約 書

私は、本件業務（契約業務名 埼玉県DV被害母子に対する心理教育プログラム実施業務）に従事するに当たり、その業務を通じて取り扱う個人情報に関し、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第66条（安全管理措置）、第67条（従事者の義務）、第176条及び第180条（罰則）の規定の内容について、下記の者から説明を受けました。

私は、本件業務に従事している間及び従事しなくなった後において、その業務を通じて取り扱う個人情報について個人情報の保護に関する法律等の関係法令が適用されることを自覚し、本件業務の従事者として誠実に職務を行うことを誓います。

記

説明した者 ○○○（乙の名称）
 ○○○（本件業務に関する総括責任者の役職名）○○○○（氏名）

令和 年 月 日

	所属・職名
誓約者（従事者）	氏名

（注）この場合における「従事者」とは、乙の組織内において、乙の指揮命令系統に属し、本件業務に従事している者すべてが含まれる。いわゆる正規職員・社員等に限られず、また、乙と雇用関係にあることは要件ではない。すなわち、いわゆるアルバイトや派遣労働者、法人（法人でない団体で代表者又は管理人の定めのあるものを含む。）の代表者又は法人若しくは人の代理人も含まれる。