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。 |