様式9号

委託業務従事者（採用・異動・退職）届

令和　　年　　月　　日

伊那市長　様

会社名　　印

委託業務従事者について、次のとおり届け出ます。

証明書NO,	フリガナ 氏名	生年月日	性別	住所	連絡先	役職	主な従事事務	業務使用印	付与した操作資格