（参考様式）

**再委託申請書**

年 　月 　日

仙台市危機管理局長　様

住所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

* 法人にあっては登録代表者印を押印してください。

下記業務委託契約について、再委託を行いたいので申請します。

記

１ 委託業務名　　　　　仙台市避難行動要支援者管理システム導入・運用業務

２ 再委託を行う業務

３ 再委託を行う理由

４ 再委託先

1. 住所
2. 事業者名
3. 代表者名
4. 電話番号

５　再委託予定期間

６　再委託予定額　　　　　　　１件あたり　　○,○○○円（税抜）