様式９

**配置予定業務責任者調書**

（マイナンバーカード交付関連業務委託）

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | |  | |
| 法令等による資格の名称 | |  | |
| 登録（取得）年月日 | |  | |
| 業務経験 | 業務名 |  |  |
| 上記業務従事時の役職名 |  |  |

○上記業務責任者の

・資格者証等の写し

・雇用関係を証する書類の写し

・上記業務に従事したことを証する契約書等の写し、を添付すること。

※配置予定業務責任者は、選定時において直接的かつ３か月以上の恒常的雇用関係を有するものである必要があります。

○記入欄が不足する場合は複写してください。