別紙様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　令和７年度労働安全衛生法に基づくストレスチェック事業に係る再委託承諾申請書

岡山県知事　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　契約の履行にあたり、下記のとおり再委託の承諾を申請いたします。

記

１　再委託を希望する業務内容（具体的に記入すること）

２　再委託をする理由

３　再委託予定業者

　（１）所在地又は住所

　（２）商号又は名称

　（３）代表者氏名

　（４）再委託の業務責任者となる者の職・氏名

　（５）電話番号

　（６）再委託金額

　（７）岡山県役務の提供の契約に係る入札参加資格者名簿への搭載の有無

　　　□有　　□無

４　再委託期間

５　誓約（再委託の責任について）

（１）当方は、再委託予定先に対して本契約において受託者が負う義務と同等の義務を負わせます。

（２）再委託により県に損害を与えたときは、再委託先ではなく、当方が県に対する賠償の責を負います。

（３）再委託の業務内容の履行に係る部分に瑕疵があったときは、当方が契約の規定による瑕疵担保責任を負います。

（４）当方は再委託先に対して適正な再委託契約及び支払い等を行います。また、再委託契約書の写しを県に提出します。

（５）個人情報の取扱にあたっては、情報漏洩を防ぐため、当方と再委託先との間において、個人情報の取扱に関する書面による協定を結びます。