

作業実施証明書

令和 年 月 日

教育次長 小 谷 隆 男 殿

商号または名称：_____

所 在 地：_____

代 表 者 名：_____ 印

〇〇〇〇が契約者となった場合は、県立高取国際高等学校デジタル人材育成支援事業業務委託に関わる作業等を確実にを行うことを証明します。

また、本業務について迅速な実施を行うため、下記のような体制を整備していることを証明します。

記

1. プロジェクトリーダー予定者名： _____

2. 担当者数： _____

3. 対応時間： _____

【公募参加業者と作業実施業者が異なる場合は以下の記入・押印が必要です】

上記作業体制を整備していることを確約します。

令和 年 月 日

商号または名称

所 在 地

代表者名

印