様式第３号

**委託業務提携会社届出書**

令和７年９月　　日

磐田市病院事業管理者

住　所

商　号

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては、代表者の氏名）

　件名　令和7年度　磐田市立総合病院特別管理産業廃棄物収集・運搬及び処分業務委託

　上記業務委託の履行にあたり、自社のみで履行ができないため、下記業者を提携会社として届け出します。

　なお、契約時は、同業者と契約を締結する旨を確約します。

記

１　提携会社

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 許可都道府県・政令市 |  |
| 許可番号 |  |