

別紙様式

(表)

第 号		
身 分 証 明 書		
氏 名	(年 月 日生)	顔写真
勤務先		
住 所		
委託業務の名称	業務委託	
上記の者は、埼玉県施行の標記委託業務に従事する者であることを証明する。		
有効期間	年 月 日 から	
	年 月 日 まで	
発行日	年 月 日	
	(事務所長)	印

(裏)

<ol style="list-style-type: none">1. 本書は、公印、日付のないもの又は記載事項について訂正したものについては無効とする。2. この証明書は、標記委託業務に従事する場合には必ず携帯し、関係人から請求があったときは、提示しなければならない。3. この証明書は、他人に貸与又は譲渡してはならない。4. この証明書の有効期限は委託期間とし、有効期限が経過したときは、速やかに発注者に返還しなければならない。5. この証明書を紛失等したときは、速やかに発注者に届け出なければならない。
