

業務依頼書

令和 元年 5月 1日

国立大学法人徳島大学長 殿

団体名 ○○市

代表者 市長 ○○ ○○ 印

下記のとおり、貴学職員に業務を依頼しますので、承認願います。 ※太枠内は業務依頼者(団体)が記入してください。

団体等の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 国・地方自治体・独立行政法人・国立大学法人	
	<input type="checkbox"/> 営利企業 (事業内容) 貴学との利害関係 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> その他 (事業内容)	
業務の従事者	氏名	○○ ○○
	所属	大学院社会産業理工学研究部 職名 教授
依頼する職名及び内容	○○○委員会委員 ○○条例第○条の規定により委員会に出席し、○○○に関する意見を述べる	
業務依頼期間	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 元年 5月 1日 (□許可日) ~ 令和 2年 4月 30日 ※1年を超える場合は任期を示した要項等必要	
業務従事場所	○○市○○庁舎 〒000-0000 ○○県○○市○○町○—○	
業務従事時間	<input type="checkbox"/> 毎 曜日 時から 時まで 実働時間： 時間	
	<input checked="" type="checkbox"/> 1 (月・年) 1 回 9 時から 11 時まで 実働時間： 2 時間	
報酬の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (株式等も含む) (6,000) 円/日・回・時間	
	<input type="checkbox"/> 無 (旅費等で実費のみの場合も含む)	
上記業務依頼に係る徳島大学の情報公開及び外部からの開示請求に際し、公開・開示して差し支えあるものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 法人名 (代表者名・事業内容を含む) <input type="checkbox"/> 役職名 <input type="checkbox"/> 職務内容		
本学の許可書・承認書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 要 (同封の返信用封筒で郵送) <input type="checkbox"/> 不要		
団体所在地 担当者氏名 及び連絡先	〒000-0000 ○○県○○市○○町○—○ 担当 ○○ ○○ TEL 000-000-0000	

- 兼業許可申請書
 みなし派遣承認申請書

国立大学法人 徳島大学長 殿 上記依頼について <input type="checkbox"/> 勤務時間外に、職務以外として従事したいので兼業の許可を申請します。 本来の職務に支障をきたしません。 <input type="checkbox"/> 勤務時間内に、本務として従事したいのでみなし派遣の承認を申請します。※ 報酬は受け取りません。	所属教授の印
	部局長の印 ※
令和 年 月 日 氏名 印	

- 兼業許可書
 みなし派遣承認書

令和 年 月 日 依頼のあった件について本学では差し支えありません。
