様式第６号（第６条関係）

　年　月　日

高知市長　様

申出者（指定公金事務取扱者）

　住　所

名　称

　代表者（職・氏名）

指定公金事務取扱者再委託申出書

　地方自治法第243条の２第６項の規定による承認を受けたいので，下記のとおり申し出ます。

記

１　公金事務の一部を再委託する者の名称

２　住所又は主たる事務所の所在地

３　公金事務の一部を再委託する業務の名称及び公金の種類