

様式—5

業務総括責任者・副総括責任者届

豊中市上下水道事業管理者 宛

申込者名	
申込業務名	令和8年度柴原浄水場運転管理業務委託

届出種別	業務総括責任者	副総括責任者
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
実務経験	満 年 (1年未満切捨て)	
最終学歴		
保有資格		

職歴（実務経験詳細）

担当期間	発注者	業務名	契約金額 千円	担当業務等