

様式第1号

学校給食配送業務従事者選任(変更)届出書

令和 年 月 日

岩手県立盛岡ひがし支援学校長 様

住所

氏名

印

学校給食配送業務委託仕様書第6(1)により、次のとおり報告します。

担当職員	運転士名	年齢	携帯番号	備考
配送業務従事者				
交代・補助要員				