様式第１号（第５条関係）

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務計画書

令和　年　月　日付けで契約を締結した愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務契約書第５条の規定に基づき、業務計画書を下記のとおり提出します。

記

１　業務の内容

２　業務の実施予定期間

３　業務の実施計画

４　その他

（注１）業務の実施計画は、委託業者の様式により、できる限り詳細に記載すること。

（注２）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

　　　押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |

様式第２号（第６条関係）

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務変更計画書

令和　年　月　日付けで承認のあった愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務計画書を次のとおり変更したいので、愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務契約書第６条の規定に基づき、その承認を下記のとおり申請します。

記

１　変更の理由

２　業務の内容

３　業務の実施予定期間

４　業務の実施計画

５　その他

（注１）業務の実施計画（変更）は、委託業者の様式により、できる限り詳細に記載すること。

（注２）変更のない項目については省略することができる。

（注３）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

　　　押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |

様式第３号（第８条関係）

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務実績報告書

令和　年　月　日付けで契約を締結した愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務契約書第８条の規定に基づき、業務が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　業務の内容

２　業務の実施期間

（注１）成果品を添付すること。

（注２）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

　　　押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |

様式第４号（第９条関係）

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務委託料精算払請求書

令和　年　月　日付けで契約を締結した愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務の委託料について、愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務契約書第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　円－

（注１）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

　　　　押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |

様式第５号（第10条関係）

令和　年　月　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務委託料前金払請求書

令和　年　月　日付けで契約を締結した愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務の委託料について、愛媛県家畜疾病情報システム構築委託業務契約書第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　円－

（注１）押印を省略する場合は、愛媛県会計規則第188条第２項に定める要件を満たすこと（本件事務を担当する者（以下「担当者」という。）及び本件事務の責任者の職氏名及びこれらの者の連絡先を下記記載欄に記載し、担当者は当該計画書を電子メールにより県の複数の職員及び担当者の上司に送付すること。）とし、「印」は削除すること。

　　　　押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。

|  |
| --- |
| 本件責任者（所属・職氏名・連絡先） |
| 本件担当者（所属・職氏名・連絡先） |