【様式第５号】

年　　月　　日

（　　　年）

吹田市長　宛

提案者番号

所在地

法人名

代表者

**業務責任者届及び実績書**

令和７年度吹田市障がい福祉分野におけるしごとの魅力発信業務に関する業務責任者に下記の者を指名したため、当該責任者の実績とともにお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 業務責任者の実績（過去５年） | |
|  | |

※必要に応じて成果物を添付してください。