資料番号２

履行体制図の公表に同意することが出来ない理由書

　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

 名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 公表できない情報 | ①再委託先等の事業者名及び住所②再委託先等の契約金額③再委託先等の実績額④再委託先等の業務の範囲⑤再委託先等の業務の分担関係を示すもの⑥再委託先等の業務の実施に要した経費の精算処理の有無※事業者名について、株式会社や一般財団法人等の法人格であれば公表することが可能な場合には、その旨も記載してください。 |
| 公表することによる不利益を生ずるおそれがある具体的な理由\*上記の公表できない情報①～⑥毎に記載すること |  |

※受注者名・住所及び受注契約額並びに受注実績額は原則として公表いたします。