|  |
| --- |
| ○○委託業務に係る再委託承諾書  年　月　日  　　(受託者名)  　　(代表者氏名)　　　　　　　　　　　　様  　　高知県知事  　　○年○月○日付けで貴社から承諾願いのあった○○委託業務の一部の再委託について、承諾します。 |