

(様式第 1 号)

請 求 書

金 _____ 円

ただし、令和 7 年度 D X 推進講座業務の委託費として請求します。

令和 年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

口座振替先金融機関名

口座種別

口座番号

< 請求印がある場合は不要 >

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	

職名及び所属は記載該当がある場合

(様式第 2 号)

令和 7 年度 D X 推進講座業務実施(変更)計画書

令和 年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

○事業全体の管理運営体制（組織、人員配置、経歴及び資格、連絡体制、責任体制等）

※ 図を用いる等により、記入すること。

区 分	業 務 内 容	備 考

<代表者印がある場合は不要>

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	

職名及び所属は記載該当がある場合

(様式第 3 号)

令和 7 年度 D X 推進講座業務実績報告書

令和 年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

区 分	業 務 内 容	備 考

*実績が分かる資料を添付すること。

委託業務完了年月日

令和 年 月 日

<代表者印がある場合は不要>

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	

職名及び所属は記載該当がある場合