令和　　年　月　日

公立大学法人大阪　理事長　殿

（依頼者）団体名：

 　　　　　代表者名：

　　　　　　所在地：

兼業依頼について

標記の件について、貴法人下記職員に兼業を依頼したいので、ご承諾いただきますようお願いいたします。

記

1. 従事者の所属および氏名
2. 依頼する職名
3. 会合の名称又は従事業務内容
4. 兼業日
5. 兼業の開始・終了時間
6. 兼業場所　　　（建物名）

（住所）

1. 報酬
2. 回答文書　　　不要
3. 担当者　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　 　Email：

　　　　　　　　　　　　　　　 　氏名：

以上