

(様式1)

業務着手届

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

下記のとおり業務に着手します。

記

- 業務名称 令和8年度高槻市残骨灰処理業務委託
- 着手年月日 令和 年 月 日

業 務 計 画 書

1 業務実施体制

従事予定人数（1日当たり）	搬出・運搬： 人	選別・有害化学物質除去等： 人
作業予定量（1日当たり）	搬出・運搬： 人	選別・有害化学物質除去等： 人
所要日数見込	搬出・運搬： 日	選別・有害化学物質除去等： 日
最終搬出先 (名称・所在地)	灰	名称： 所在地：
	金属類（有価物を除く）	名称： 所在地： ※品目ごとに分かれる場合は、それぞれ記入
	一般廃棄物	名称： 所在地：
	産業廃棄物	名称： 所在地：
	水（残骨灰から分別又は残骨塚から収集するもの）	名称： 所在地：
	他（ ）	名称： 所在地：
再委託（注）	業務内容： 再委託先：	

（注）再委託を行う場合、事前に本市に申請のうえ、本市の許可が必要です。

2 業務責任者

氏名		役職	
電話番号		FAX 番号	
緊急時の連絡先		メールアドレス	

3 情報管理責任者

氏名		役職	
電話番号		FAX 番号	
緊急時の連絡先		メールアドレス	

4 使用車両 （使用車両全てを記載し、車検証の写しを添付すること）**車両①**

車種		車両番号	
最大積載量		装備・用途	
写真（前面）		写真（側面）	

車両②

車種		車両番号	
最大積載量		装備・用途	
写真（前面）		写真（側面）	

車両③

車種		車両番号	
最大積載量		装備・用途	
写真（前面）		写真（側面）	

業務従事者届（新規・変更）

令和 年 月 日

※ 雇用関係が確認できる書類（健康保険被保険者証・源泉徴収票の写し等）を添付すること。

※ 年齢は本様式提出時点の年齢とする。

氏名・年齢	写真（正面・胸上）	役職・役割・経験	資格・免許
氏名 年齢			
氏名 年齢			
氏名 年齢			
氏名 年齢			
氏名 年齢			

令和 年 月 日

残骨灰処理業務委託契約の一部再委託申請書

高 槻 市 長 様

受託者

所在地

事業者名



令和 年 月 日付け頭書契約（予定）について、本契約第3条の規定に基づき、下記のとおり、その一部を再委託したく申請します。

記

- 1 受託業務名
- 2 再委託する業務名及び処理内容（取り扱う（特定）個人情報の内容を含む。）
- 3 再委託する理由
- 4 再委託先
所在地
事業者名
代表者名
- 5 作業場所
- 6 再委託先における安全性及び信頼性を確保するための対策の内容
 - (1) 責任者を選任し、従事者を限定するほか、従事者への指導・教育を徹底します。
 - (2) 作業場所及び使用機器の限定、業務関連文書の施錠保管等必要な物理的な対策を講じます。
 - (3) アクセス制限、ウイルス対策、暗号化等業務に使用する情報システムにおいて必要なセキュリティ対策を講じます。

7 再委託先に対する管理及び監督の方法

- (1) 再委託に係る業務が、高槻市からの委託業務であることを再委託先に了知させます。
- (2) 再委託の契約書において、再委託先に対する管理及び監督の手續並びにその方法その他（特定）個人情報の取扱いに関して必要な事項を規定し、再委託先における（特定）個人情報の適正な維持管理が徹底されるよう必要かつ適切な監督を行います。

8 再委託の抵触の可否

再委託を申請する業務は、法令等により、再委託が禁止又は制限されている業務ではありません。

再委託承諾申請書

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

契約の履行に当たり、下記のとおり再委託を行うこととしたいので承諾願います。

記

1 契約件名

2 再委託の内容

3 再委託の相手方

(1) 商号又は名称

(2) 氏名又は代表者の職・氏名

(3) 所在地

(4) 電話番号

(5) 再委託予定金額

4 秘密保持

貴市が秘密である旨を明示して開示する情報に関連する業務を再委託する場合は、貴市の承諾を得た後、当社が本業務の受託において負う義務と同等の義務を再委託先に書面で課すとともに、その書面の写しを貴市に提出し、再委託先に当該義務を課した旨を報告します。

(様式5)

打合せ記録票

打合せ日時		作成日	
打合せ場所		作成者	
参加者	【高槻市】		
	【受託者】		
打合せ事項／質疑事項		決定事項／回答事項	

(様式6)

残骨灰預かり書

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記のとおり残骨灰を預かります。

記

搬出日

搬出数量

袋

(様式 7)

残骨灰計量書

計量日：	合計重量：
写真①	写真②
重量 状態（乾燥・湿潤）	重量 状態（乾燥・湿潤）
写真③	写真④
重量 状態（乾燥・湿潤）	重量 状態（乾燥・湿潤）
写真⑤	写真⑥
重量 状態（乾燥・湿潤）	重量 状態（乾燥・湿潤）

(様式8)

残骨返還書

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記のとおり残骨を返還します。

記

返 還 日

返還数量

m³

返還重量

k g

有害化学物質測定結果

別紙のとおり

作業状況報告書

作業工程：

作業日付：

写真	(作業内容)
写真	(作業内容)
写真	(作業内容)

有価物報告書

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地
商号又は名称
代 表 者 氏 名 印

有価物について下記のとおり報告します。

記

1 品目・品位・重量等

品目	純度 (%) ※1	重量(g) ※1	形状
金 (A u)	%	g	
プラチナ (P t)	%	g	
銀 (A g)	%	g	
パラジウム (P d)	%	g	

- ※ 1 小数点第 2 位まで記載
- ※ 純分認証極印の打刻が困難な場合は、本市の承諾を得たそれに代わる証明書を添付すること。
- ※ 精錬前と後の重量が記載された、回収仕切報告書等の書類を添付すること。

2 精錬業務履行者

名称：
所在地：

3 精錬費用

業 務 報 告 書

報告日：令和 年 月 日

1 作業量

従事人数（延べ）	搬出・運搬	人・日	
	選別・有害化学物質除去等	人・日	
作業日数・時間（延べ）	搬出・運搬	日	時間
	選別・有害化学物質除去等	日	時間

2 残骨灰減容化等の結果

残骨灰量	重量	t	体積	m ³	状態	乾燥 ・ 湿潤
残骨量（乾燥）	重量	t		体積	m ³	
残灰等 （注）	内訳				最終搬出先	
	灰	重量： t				
		体積： m ³				
		状態： 乾燥 ・ 湿潤				
	金属類 （有価物除く） ※品目ごとに把握 できる場合は それぞれの実績	全金属類合計		k g		
		内 訳	鉄	k g		
			チタン	k g		
			アルミ	k g		
			ステンレス	k g		
			コバルト	k g		
			他（ ）	k g		
	一般廃棄物	k g				
産業廃棄物	k g					
他（ ）						
水	残骨塚から 収集したもの	重量： 体積： m ³				

（注）灰については全項目記載すること。その他は把握している範囲で記入すること。

(様式 12)

業務完了届

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

下記のとおり全業務が完了しましたので報告します。

記

1 業 務 名 称 令和8年度高槻市残骨灰処理業務委託

2 完了年月日 令和 年 月 日