様式第１号（第９条関係）

年　　月　　日

利害関係者との飲食に係る届出書

倫理監督責任者　様

所　属

職氏名

福井県職員倫理規則第９条の規定により、利害関係者との飲食について、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日時および場所 |  |
| 会議等の名称 |  |
| 会議等の内容 |  |
| 相手方（利害関係者）の所属・役職・氏名 |  |
| 職員の職務との具体的関連等 |  |
| 自己の飲食に要する費用の額 | 円 |
| 上欄に記載した額を算出した根拠 | □　店に額を確認□　主催者側に額を確認□　その他　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利害関係者以外の同席者の有無・人数・職業 | 無　・　有　（　　　名）同席者の職業： |

注１　職員の職務との具体的関連等の欄には、福井県職員倫理規則第２条第５項各号に規定する具体的

な事務を記入するとともに、届出日現在における権限の行使状況を記入すること。

２　自己の飲食に要する費用の額を算出した根拠となる資料を添付し、その他参考となる資料があれ

ば添付すること。