|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　衛生組合※湖北環境 | 課 長 | 課 員 | 課 員 | 課 員 |
|  |  |  |  |
| 業務（一部）完了届　　　　　年　　　月　　　日湖北環境衛生組合管理者　あて住　　　　　所受注者　商号または名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　年　　　月　　　日に契約しました下記業務は、　　　　年　　　月（期）分が完了しましたので検査願います。記1　業務委託名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2　履行場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　3　履行期間　　　自　　　　　　年　　　月　　　日至　　　　　　年　　　月　　　日4　業務委託料　　　金　　　　　　　　　　　　　　円5　契約年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日6　業務（一部）完了年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日7　引渡し書類①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部④　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部⑤　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部 |

（注）※印欄は、記入しないこと。