|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。