業務完了通知書

年　　月　　日

湖北環境衛生組合管理者　あて

（受注者）住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 履行期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　　　日間 |
| 業務委託料 | 円 |
| 完了年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |