

業務出来形部分完成通知書

年 月 日

千葉県袖ヶ浦市
市長

様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者又は受任者
職 ・ 氏名
電話番号

印

下記委託業務について、出来形部分の業務委託料の支払いを受けたいので、これを確認する検査を願います。

記

1 委託業務名

2 履行期限 自 年 月 日
至 年 月 日

3 業務委託料 円
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)

4 前回までの支払い累計額 円

5 出来形部分の業務委託料金額 円
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)