

業務完了報告書

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 印
電話番号

年 月 日契約の下記委託業務は、年 月 日をもって
完了したので、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)