

記入例：出来形検査申出書（出来形検査時）

出来形検査申出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

稲 沢 市 長 殿

(受注者) 住 所 □□市・・・・・・・・・・・・
△△△△ 株式会社
氏 名 代表取締役 ○ ○ ○ ○ 印
(名称及び代表者氏名)

下記委託業務の部分払いを請求したいので、出来形検査をしてください。

(施設が複数ある場合)

下段に()書きで、各担当課の
業務場所・契約金額を記入する。

- 1 委託業務名 ○ ○ ○ ○ 保守業務委託
- 2 委託業務場所 本庁舎始め70施設
(稲沢市保健センター)
- 3 契約年月日 令和〇〇年 〇月 〇日
- 4 契約金額 金 2, 520, 000 円也
(金 630, 000 円)
- 5 委託期間 令和〇〇年 〇月 〇日 着手
令和〇〇年 〇月 〇日 完了