| 町　長 | 副町長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 課　員 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

# 業　務　完　了　届

| | |
|---|---|
| 委託業務の名称 | |
| 委託業務の場所 | 宮崎県西臼杵郡日之影町大字 |
| 履　行　期　間 | 自　　年　　月　　日<br>至　　年　　月　　日 |
| 業務委託料 | 一金　　円 |
| 完　了　期　日 | 年　　月　　日 |

上記のとおり業務が完了したので届け出ます。

年　　月　　日

請負者 住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　㊞

日之影町長　佐　藤　　貢　　殿

## 検　査　下　命　伺

上記業務の検査を　　に下命してよろしいか併せて伺いいたします

業務監督　職　氏名