

着 手 届

令和 年 月 日

(宛先)

大 津 市 長

(受注者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

連絡先電話番号

届出責任者 ^(注)		担当者 ^(注)	
----------------------	--	--------------------	--

注)必要に応じて確認のため連絡することがあります。

次のとおりお届けします。

1 委託業務の名称			
2 委託業務の期間	令和 年 月 日	令和 年 月 日	完了予定
3 その他			