

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

受注者 住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

連絡先電話番号

請求責任者 ^(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。

認定請求書

下記の委託業務について、部分払に係る認定を請求します。

委託業務の名称	
履行期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
委託料	