

課 長	補 佐	係 長	担 当

出 来 高 検 査 願

令和 年 月 日

(宛先)
大津市公営企業管理者

住 所

商号又は名称

受注者

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。

次のとおり完了しましたから検査願いたくお届けします。

1 委 託 業 務 名	
2 委 託 業 務 場 所	
3 委 託 業 務 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
4 今 回 出 来 高	%
5 そ の 他	