

課長	補佐	G L	担当

# 着 手 届

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 <sup>(注)</sup>		担当者 <sup>(注)</sup>	
----------------------	--	--------------------	--

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 委託業務名			
2 委託業務場所			
3 委託業務期間	令和 年 月 日着手	令和 年 月 日完了予定	
4 その他			