

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

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	