

(委託業務用)

\*各決裁者は氏名を自署する。(署名しない場合は押印でも可とする。)

完 了 届  
検 査 書

受付確認	主管課	課長*	課長補佐*	GL*	担当者*
------	-----	-----	-------	-----	------

令和 年 月 日

(宛先)  
大津市公営企業管理者

(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 <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。

次のとおり完了しましたのでお届けします。

1 委託業務の名称	
2 委託業務場所	大津市
3 委 託 料	
4 契約委託期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
5 委 託 期 間	令和 年 月 日 着手 令和 年 月 日 完了

(6欄以降は検査員が記入)

6 検 査 日	令和 年 月 日
7 再 検 査 日	令和 年 月 日
8 摘 要	

検査員	課	監督員	課
	職氏名		職氏名

上記の委託業務は検査に合格し、完了したことを認めます。

令和 年 月 日

所属長 \_\_\_\_\_  
※確認者は自署(自署しない場合は押印)