

完 了 届

年 月 日

稲沢市病院事業管理者 殿

(受注者) 住 所

氏 名 ⑩
(名称及び代表者氏名)

下記のとおり、完了したのでお届けします。

記

- 1 契約年月日 年 月 日
- 2 工 事 名
- 3 工 事 場 所
- 4 契約金額 金 円也
- 5 請負期間 年 月 日 着工
年 月 日 完了
- 6 完 了 日 年 月 日

備考 1 工事請負以外の契約にかかわるものは、この様式に準じて作成すること。