

契 約 期 間 延 長 願

年 月 日

稲沢市病院事業管理者 殿

(受注者) 住 所

氏 名 ㊟

(名称及び代表者氏名)

下記契約は、別紙の理由により契約期間内に完成し難いので、請負期間を 年 月 日まで延長して下さるようお願いいたします。

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 添 付 書 類 別紙理由書

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。