

完 了 届

年 月 日

殿

請 負 者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

下記のとおり委託業務が完了しましたから、検査してください。

記

1 委託業務の名称

2 委託場所 上田市

3 業務委託料 円

(うち取引に係る消費税額及び地方消費税の額

円)

4 完了期限 年 月 日

5 完了年月日 年 月 日