**様式第９号**（第19条関係）

年　　月　　日

履行期間延長承認申請書

米沢市長　　あて

受注者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者　　　　　　　　　　　　　　

下記について、承認願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託業務の名称 |  | | |
| 委託業務の場所 |  | | |
| 履行期間 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | |
| 申請時の履行状況 |  | | |
| 延長後の履行期間 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | |
| 延長を必要と  する理由 |  | | |
| 年　　月　　日  受注者  様 | | | |
| 米沢市長　　　　　　　　　　　 | | | |
| 上記について、承認 | | します。 |  |
| しません。 |

備考　１　本書は、正副２通提出してください。

２　発注者は、承認をするかどうかを決定した後、その決定した本書の副本を受注者に交付します。