

年 月 日

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			
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			
受注者	年 月 日		
様	米沢市長 印		
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。