

年 月 日

業務完了通知書

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 ⑩

下記の業務が完了したので通知します。

記

業 務 名	
業 務 の 場 所	
契 約 金 額	¥
履 行 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
業務完了の年月日	年 月 日

上記業務の完了通知があったので、 年 月 日完了検査を行い、検査に合格いたしました。

年 月 日

検査員 職
氏名 ⑩