

工 程 表

年 月 日

蓮田白岡衛生組合
管理者

様

住 所
受託者 商号又は名称
代表者氏名

印

年 月 日契約した下記業務委託について、別紙のとおり提出します。

記

業務委託名	
履行期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
委託金額	金 円 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 円)