**業　務　完　了　届**

**業務番号**

**業務名称**

**履行(実施)場所**

**業務委託料　　￥**

**受託しました上記の業務について、令和　　年　　月　　日に完了しましたのでお届けします。**

**つきましては、完了検査をお願いします。**

**また、完了検査に合格したときは、直ちに目的物(成果物)を引き渡します。**

**令和　　年　　月　　日**

**三 木 市 長　様**

**所在地(住所)**

**商号又は名称**

**代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**