

連 合 長	事 務 局 長	事 務 局 次 長	課 長	課 長 補 佐	係 長	係

監督・検査・確認 申請書

岡山県後期高齢者医療広域連合長 様

下記の委託業務について 実施してください。
 なお、併せて委託業務の完了認定日をもって当該物件の引渡しを申請します。

件 名						
履 行 場 所						
希 望 年 月 日	平成	年	月	日	時	
契 約 年 月 日	平成	年	月	日		
履 行 期 限	平成	年	月	日		
契 約 金 額	金					円
前 払 金 受 領 額	金					円
既 済 部 分 払 受 領 額	金					円
残 額	金					円
今 回 請 求 額	金					円
摘 要						

平成 年 月 日

申請者 住所

氏 名

注 摘要欄には申請の内容を記入すること。
 仕様書を添付のこと。