

令和 年 月 日

高知県知事 様

受注者 住 所
氏 名

業務完了通知書

下記の業務が完了したので通知します。
なお、完了検査合格決定と同時に完成物を引き渡します。

記

委託業務名	
業務番号	第 号
履行場所	
履行期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
業務委託料	¥
契約年月日	令和 年 月 日
完了年月日	令和 年 月 日
業務成果物目録書	別添のとおり

上記業務の完了検査を命じる。

(検査職員氏名)

令和 年 月 日

(検査命令者職氏名)

注 検査命令は、別途一括して処理できる。

令和 年 月 日

業務成果物目録書

成果物目録

1. ○○○○○報告書 ○部
2. ○○○○○報告原稿 ○葉
3. ○○○○○原図 ○葉

委 託 業 務 名	
業 務 番 号	第 号
履 行 場 所	
完 了 年 月 日	令和 年 月 日
受 注 者	
管 理 技 術 者	
照 査 技 術 者	