

業務検査結果通知書

令和 年 月 日

受注者

住所

氏名 様

川口市長名

完了検査の結果を業務委託契約細目第11条第5項の規定に基づき、通知します。

委託業務の名称	
委託業務の場所	
契約金額	金 円
契約締結年月日	令和 年 月 日
履行期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
検査年月日	令和 年 月 日
検査結果	合格
その他特記事項	*業務履行評定の結果及び業務の補正内容等