第１２号様式

出　来　形　確　認　請　求　書

１　委託業務の名称

２　施　行　箇　所　　藤枝市　　地内

着　手　　年　　月　　日

３　工　　期

完　了　　年　　月　　日

４　業務委託料　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記業務委託について第　　回部分払を受けたいので、出来形確認を請求いたします。

年　　月　　日

発　注　者　　職　名　氏　名　　宛

住所

受　注　者　　商号

氏名

（法人にあっては、代表者の氏名）