**第１２号様式**

|  |
| --- |
| １　委託業務の名称  　２　施　行　箇　所　　　藤枝市　　　　　　　　　地内    　３    　４　　　￥  　 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。    　　 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) |