様式第３７

|  |  |
| --- | --- |
| 完　　了　　届  　年　　月　　日  　　阿　久　比　町　長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　名称及び  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　代表者名  　　下記のとおり、完了しました。  　　検査の結果、合格のときは、成果物（　　　）を引き渡します。  記 | |
| 事業名 （　　　　　　） |  |
| 名称 |  |
| 履行場所 （　　　　　　） | 知多郡阿久比町大字　　　　　　　　　　　　　　　　地内 |
| 契約締結年月日 | 年　　月　　日 |
| 契約金額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 履行期間 （　　　　　　） | 着手　　　　　年　　月　　日  　完了　　　　　年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 |
|  | |

備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　２　名称は、必要がないときは記入しないこと。