（様式第5号）

履行期間変更通知書

小　広　組　第　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富

令和　　年　　月　　日委託契約を締結した下記業務委託は次のとおり履行期間を変更しますので、変更契約を締結するよう通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務委託名称 |  |
| ２　委託箇所 |  |
| ３　履行期間 | 着手　　令和　　年　　月　　日  完成　　令和　　年　　月　　日 |
| ４　業務委託料 | 日の増（又は減） |
| ５　変更後の  履行期間 | 着手　　令和　　年　　月　　日  完成　　令和　　年　　月　　日 |
| ６　適用 |  |