（様式第7号）

履行期間延長通知書

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延長しますので、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　延長前の履行期間 | 着手　　令和　　年　　月　　日完成　　令和　　年　　月　　日 |
| ４　延長日数 | 　　　　　　　　日 |
| ５　延長後の履行期間 | 着手　　令和　　年　　月　　日完成　　令和　　年　　月　　日 |
| ６　適用 |  |