（様式第10号）

業務（一部）完了報告書

令和 　 年　 月 　 日

小山広域保健衛生組合

管理者 浅野　正富 　 様

住 所

商号又は名称

代表者の氏名

１　業務委託名称

２　委　託 箇 所

３　業務委託料

４　業務(一部)完了年月日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

５　引渡し書類

1. 部
2. 部
3. 部
4. 部
5. 部

上記業務委託が完了しましたので引渡し書類をお届けします。