

(様式 2)

## 業 務 完 了 届

令和 年 月 日

兵庫県立西はりま特別支援学校 様

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

下記の業務を完了したのでお届けします。

記

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 契 約 名   | 兵庫県立西はりま特別支援学校給食業務委託 |
| 契 約 期 間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  |
| 履 行 場 所 | 兵庫県立西はりま特別支援学校       |
| 今回業務完了月 | 令和 年 月分              |
| 業 務 日 数 | 日                    |
| 延 調 理 数 | 食                    |
| そ の 他   |                      |