

着 手 届

年 月 日

大泉町長 様

住 所
受注者 商号又は名称
代表者氏名

下記の業務につきましては、着手しましたのでお届けいたします。

記

業 務 名 称	
履 行 場 所	大泉町 地内
契 約 金 額	金 円 (うち消費税及び地方消費税の額 金 円)
契 約 締 結 日	年 月 日
履 行 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
着 手 年 月 日	年 月 日