印

業　務　完　了　届

令和　　年　　　月　　日

公益財団法人　仙台ひと・まち交流財団　理事長　様

受託者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の業務は，令和　　年　　月　　日に完了しましたのでお届けいたします。

記

１．委託業務

２．委託業務場所

３．　　　月　～　　月分

４．受託期間　　　令和　　年　　月　　日から

又は期限　　　令和　　年　　月　　日まで

上記について業務履行の確認をしました。

|  |  |
| --- | --- |
| **館　　長　　名** | 確認印 |
|  |  |