（その他委託）

収　　入 印　　紙

請　　書

桜川市財務規則（平成１７年規則第３２号）を承諾の上、下記の金額及び受注条件をもって貴職の指示どおり履行することをお請けいたします。

１　業 務 名

２　業務場所

３　履行期間　　令和　　年　　月　　日　から

日間

令和　　年　　月　　日　まで

４　業務委託料　　一金　　円

うち取引に係る消費税及び地方消費税額　　一金　　円

令和　　年　　月　　日

桜川市長　　大塚　秀喜　　様

住　　所

商号又は名称

代 表者氏名　　㊞