

別 紙

業 務 完 了 届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

所在地（住 所）

受 注 者 名称 又は 商号

代表者 職氏名

次の業務について、令和 年 月 日完了しましたのでお届けします。

1	業 務 名	堺市高校卒業見込者への進路支援等事業運営業務 業 務
2	履行期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
3	区 分	完 了 ・ 部分完了（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで）

担当者連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。