

(第21号様式) 甲

課長 公所長		課 公所	
-----------	--	---------	--

本件通知してよろしいか伺います。

検査結果通知書

年 月 日

受注者

名古屋市長

下記業務は、年 月 日の完了検査の結果、不合格であるので通知
します。

業務委託名	
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
理由 補正内容	
完全履行 要求期限日	年 月 日

検査結果通知書

年 月 日

受注者

名古屋市長

下記業務は、年 月 日の完了検査の結果、不合格であるので通知
します。

業務委託名	
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
理由 補正内容	
完全履行 要求期限日	年 月 日

