

様式 1

業務完了報告書

令和 年 月 日

新潟県知事 花角 英世 様

所在地

商号又は名称

氏名

印

下記のとおり、委託業務について令和 年 月 日に完了しましたので、新潟県
障害者福祉システム構築業務委託契約書第7条第1項の規定により報告します。

記

委託業務名	
履行期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
委託金額	円