

下請業者承認願

年 月 日

高石市 総務部 施設管理課長 殿

契約者 住所

氏名

工事名称 _____

下記の業者を選定しましたのでご承認願います。

記

工事 又は 職種	選定業者	住所	電話番号	担当	備考

上記の下請業者を承認します。

年 月 日

施設管理課	