様式第５号（第２条関係）

　　年　　月　　日

花巻市役所　　部　　課

調査職員　　　　　　　　　　様

受注者

管理技術者　　　　　　　　　　　　　　　印

**承　　諾　　願**

業務委託名

下記の通り実施したいので、検討の上承諾願います。

記

１．件　名

２．記　事

|  |
| --- |
| 上記願出の件について承諾します。　　年　　月　　日調査職員　　　　　　　　　　　　印 |