

令和 年 月 日

高知県知事 様

受注者 住 所

氏 名

完了期限延長申請書

下記のとおり委託業務の履行期間を延長して下さるよう、お願いします。

記

- 1 委託業務名及び業務番号
- 2 履 行 場 所
- 3 業 務 委 託 料
- 4 契 約 年 月 日
- 5 履 行 期 間
- 6 延 長 日 数
- 7 完了予定年月日
- 8 理 由