公益財団法人富山県下水道公社　理事長　　殿

　次のとおり、提出します。

　 受注者　　　　　　　　　　　　　印

件名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　履行場所

　　　　　　　　　　　　　　　　　再委託の意思の有無　　有　無

契約年月日　令和　　年　　月　　日

履行期間　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

**業　務　工　程　表**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務種別 | 名　　　　称 | 単  位 | 数量 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 | 〇月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　再委託の意思の有無について、いずれかを○で囲むこと。

※　本様式は、Ａ４縦判とする。