

現場代理人選(改)任通知書

令和 年 月 日 一般財団法人水戸市公園協会 理事長 猿田佳三様		住所 受注者 氏名 印	
業務委託の名称			
契約年月日	令和 年 月 日	履行期限	令和 年 月 日
業務場所			
区分			
氏名・年齢			
最終学歴			
資格・免許			
経験年数			
備考			

※2部作成すること。