第2号様式（委託）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委　託　業　務　工　程　表  　　　 　　　　年　　月　　日    函館市公営企業管理者  　　　企業局長　　○○　○○　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受注者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏 名  　　　　　　　 　　　　 　　　　年　　月　　日から  　　　　　 　　　　　　　 委託期間  　　　　　　　 　　　　　　　　年　　月　　日まで  委託業務名  　上記委託業務について，次のとおり工程表を作成したので提出します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 月 別  業務種別 細目 | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 摘　　要 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 受　　　理　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　 業務担当員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 月 別  業務種別 　　 細目 | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 月  　 10 20 | | | 摘　　要 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |