　　年　　月　　日

北見地区消防組合

管理者　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　受託者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

委　託　名

上記委託業務について、下記のとおり履行期間の延長を請求します。

記

１　現在のでき形　　　　　　　　％

２　現履行期間　　　　着　手　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　完　了　　　　　　年　　月　　日

３　延長希望日数　　　　　　　日間

４　理　　　由

※　履行期間延長を請求する理由を証明する関係機関の証明書を添付すること。