**完　了　届**

　委　託　名：

　上記委託業務につきまして、本日完了したので通知します。

　　　　　年　　月　　日

北見地区消防組合

　管理者　　　　　　　　　　様

特定委託業務共同企業体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名