

第 年 月 日 号 日	
(受注者) 様	(契約権者) 職氏名
業務委託 指 示 書 検査等結果	
事 項	
委託業務の 番号・名称	第 号
委託業務場所	会津若松市 地内
判 定 結 果	
指 示 事 項 (記 事)	
処置完了年月日	年 月 日