

令和 年 月 日

大槌町
大槌町長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

連 帯 保 証 人 承 認 申 請 書

次のとおり連帯保証人を定めたので、承認願います。

委 託 業 務 名	業務委託
委 託 業 務 場 所	地内
委 託 料	円
履 行 期 間	令和 年 月 日 着手 令和 年 月 日 完了

上記委託業務の業務完成保証人となることを承諾します。

業務完成保証人 住 所

商号又は名称

代表者氏名