様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　（あ　て　名）　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

承　　　諾　　　願

|  |
| --- |
| 年　　月　　日付けで契約を締結した次の業務について，次のとおりとしたい  ので承諾願います。  記  １　委託業務の名称  ２　内容 |
| 上記承諾願について，次の条件を付して承諾します。  条　件  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　（発注者）　　○　○　○　○ |