様式第19号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あ　て　名）　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

調査職員に対する措置請求書・決定通知書

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日付けで委託契約を締結した次の業務に係る調査職員は，次の理由により業務の実施について不適当と認められますので，約款第18条第３項の規定により必要な措置をとるよう請求します。１　委託業務の名称２　理　由 |
| 上記の措置請求について，次のとおり決定したので通知します。１　措置の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　（発注者）　　○　○　○　○　　　　　 |