様式業30

発 注 者 支 援 業 務 委 託 証 明 書 交 付 願

令和　　年　　月　　日

岩沼市長　　殿

受注者

住所

氏名

令和　　年　　月　　日契約の　　業務を実施するにあたり、発注者支援業務委託証明書の交付を下記のとおりお願いします。

記

氏名	資格	生年月日	住所