

業務実績に関する申立書

令和 年 月 日

公益財団法人福島イノベーション・コースト構想推進機構
理事長 斎藤 保 様

住所
商号又は名称
代表者職・氏名
電話番号
FAX 番号
E-Mail アドレス
(担当者氏名)

印

下記に係る業務を履行したことを申し立てます。

| | |
|------|--|
| 業務名 | |
| 履行場所 | |
| 履行期間 | 年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中） 年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中） 年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中） |
| 業務概要 | |

※ 添付資料
業務に関する契約書の写し